滋賀大学教育学部　附属特別支援学校
令和３年度　入学選考説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

保護者記入	保護者名：
	ふりがな 志願者名： 現 在 の 学 年（　　）
	学校園名： 電話番号：　　（必ずご記入ください）
	入学希望学部　（　小学部　・　中学部　・　高等部　）

校園記入	説明会に参加される先生のお名前： **※在籍校園の先生も必ずご参加下さい。**（　担任　・　その他　　）

入学相談希望日〔・学校園と相談の上、希望される日を複数〇印してください。
・募集要項　3．出願資格の（3）を参照してください。〕

小学部	10月６日(水)　10月７日(木)　10月11日(月)　10月12日(火) 10月13日(水)　10月14日(木)　10月18日(月)　10月20日(水)
中学部	10月６日(水)　10月７日(木)　10月８日(金)　10月11日(月) 10月13日(水)　10月14日(木)　10月15日(金)　10月18日(月)
高等部	10月６日(水)　10月７日(木)　10月８日(金)　10月11日(月) 10月13日(水)　10月14日(木)　10月18日(月)　10月19日(火)

本年度の学校説明会に参加されましたか？　（　は　い　・　いいえ　）

※準備の都合上お答えください。

※ご参加くださいます方は、必要事項を記入の上、在籍校園を通じて郵送でお申し込みくださいますようお願いいたします。

申し込み先
〒520-0002　大津市際川３丁目９－１
滋賀大学教育学部附属特別支援学校　担当　木村　明子宛