

## 入学相談・学校体験 参加申込書

参加希望学部	小学部 ・ 中学部 ・ 高等部				
フリガナ	所属校園：				
園児名 児童名 生徒名					
※保護者同伴で参加をお願いします。 小学部体験の方のみ <u>担任の同伴</u> をお願いします。					所属校園TEL：
学校体験に際し、配慮事項等あればお書きください。					
記入方法 ・必ず3つ以上○をして頂き、希望順を日付の右側にお書きください。 ・午前・午後の選択は両方可能であればどちらも○をしてください。					
小学部	6/4 PM	6/5 AM	6/7 AM PM	6/11 PM	6/12 AM
	6/14 AM PM	6/19 AM	6/21 AM	6/26 AM	
中学部	5/30 AM PM	5/31 AM PM	6/6 PM	6/7 PM	6/13 PM
	6/20 PM	6/21 PM	6/24 AM		
高等部	開催日	参加可能日全てに○		希望順を数字で記入	
	6月 6日 (木)				
	6月13日 (木)				
	6月20日 (木)				
	6月27日 (木)				
申し込み者名(学校園担当教員をお書きください。)					

申し込み期限：担任の先生にご確認ください。

お手数ですが学校園を通じてプロフィールと共に郵送でお申し込みください。

〒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 木村 明子 宛