

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 児童 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 ・参加可能日に全て○をして頂き、希望順を日付の右側にお書きください。 ・小学部は午前・午後の希望があれば日付の横にご記入ください。 ただし、水曜日の午後は希望していただけません。					
小学部	6/1	6/2	6/5	6/6	6/7
	6/9	6/12	6/14	6/21	6/23
中学部	5/30	6/2	6/5	6/7	6/8
	6/9	6/13	6/19	6/22	6/23
高等部	開催日	参加可能日全てに○		希望順を数字で記入	
	5月25日(木)				
	6月1日(木)				
	6月6日(火)				
6月8日(木)					
申し込み者名(学校園担当教員をお書きください。)					

申し込み期日：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