

# 滋賀大学教育学部 附属特別支援学校 令和9年度 入学選考説明会参加申込書

参加者名:	
役職等:	担任 ・ コーディネーター ・ その他 ( )
ふりがな 志願者名:	5歳児 ・ 小6 ・ 中3
ふりがな 志願者名:	5歳児 ・ 小6 ・ 中3
ふりがな 志願者名:	5歳児 ・ 小6 ・ 中3
学校園名:	
電話番号:	(必ずご記入ください)

※志願者が4名以上の場合はコピーしてお使いください。

※保護者、園児児童生徒の参加は必要ありません。

- ・申し込み期限は8月25日(火)17:00までとさせていただきます。  
郵送の場合は8月21日(金)の消印有効とします。  
ホームページからもお申込みいただけます。

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 徳永孝司 宛