

滋賀大学教育学部 附属特別支援学校
平成31年度 入学選考説明会参加申込書

〔保護者の方がご記入ください〕

平成 年 月 日

保護者名：
ふりがな 志願者名： 現在の学年（ ） 性別（男・女）
連絡先電話番号：
学校園名： 電話番号： FAX 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)

入学相談希望日(希望される日をいくつかあげて○印をつけてください。)				
小学部	小学部：10月10日(水)	10月11日(木)	10月15日(月)	10月16日(火)
	10月19日(金)	10月22日(月)		
中学部	中学部：10月11日(木)	10月12日(金)	10月15日(月)	10月16日(火)
	10月22日(月)			
高等部	高等部：10月11日(木)	10月15日(月)	10月17日(水)	10月18日(木)
	10月22日(月)			

5月24日の学校説明会に参加されましたか？ (はい・いいえ) ※資料の準備等に必要ですので、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。

※今年度も在籍校園の先生のご参加を必ずお願いしています。

〔在籍校園の先生がご記入ください〕

ご参加の先生のお名前： (担任 ・ その他)

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