

別紙 2

令和 8 年度 県立特別支援学校高等部学校説明会参加申込票

参加を希望する学校名をご記入ください。

分校

生徒	フリガナ 氏名 男 女	- 令和8年3月卒業見込み - 卒業（ 年3月）
	氏名	生徒との続柄 []
保護者	住所 〒□□□-□□□□ 電話 - -	
	校名 電話 - - 校長氏名 担任氏名	
学級籍	※○を付けてください。 中学校在籍者 特別支援学級（知的障害特別支援学級 自閉症・情緒障害特別支援学級）	
	※○を付けてください。 特別支援学校在籍者 普通学級 ・ 重複障害学級 ・ 訪問教育学級	
参加者について御記入ください。		
生徒 ・参加します ・参加しません		
参加保護者氏名		
参加担任等氏名		