

別紙 2

令和 7 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記入してください。

県立

学校

分校

生徒	フリガナ	男 女	・ 令和 7 年 3 月卒業見込み
	氏名		・ 卒業 (年 3 月)
保護者	氏名		生徒との続柄 []
	住所	〒□□□□ - □□□□	電話 - -
在籍校	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			