別紙２

令和９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。

県立　　学校　　分校

生徒	フリガナ 氏　名　　男・女	・　令和９年３月卒業見込み ・　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