参　加　申　込　書

令和７年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先電話 |  |

令和７年度あぶくま支援学校高等部説明会参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 希望の有無 | 希望者あり　　希望者なし （どちらかを○で囲んでください） |

１　参加希望生徒・保護者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 在籍学級 |  | 性別 | 保護者氏名① | 保護者氏名② |
| 通常・特別支援 |  |  |  |  |
| 通常・特別支援 |  |  |  |  |
| 通常・特別支援 |  |  |  |  |
| 通常・特別支援 |  |  |  |  |
| 通常・特別支援 |  |  |  |  |
| 合　　　計 | 名 | | 名 | |

２　参加希望担任等

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職 | 氏　名 |
| 担任・進路担当  その他（　　　　　） |  |
| 担任・進路担当  その他（　　　　　） |  |

　 ※　在籍学級、役職欄は、該当する方を○で囲んでください。

※　５月２３日（金）必着で、郵送にて申し込んでください。（送り状は不要です。）

　 ※　希望者がない場合も、「希望者なし」で御報告ください。（電話連絡可）

※　担当・送付先

　　　　〒963-0714　郡山市中田町赤沼字杉並１３９番地

あぶくま支援学校　高等部主事　石垣　千晴

　　　　　　　　　　　　　　　　（電話０２４-９５６-１９１０）