

参加確認書

令和2年 月 日

学校名	
担当者名	
連絡先電話	

令和2年度あぶくま支援学校高等部説明会参加確認書

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	ふりがな 生徒氏名	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。
- ※ 7月31日(金)までに郵送にて申し込んでください(送り状は不要です。)
- ※ 希望者がいない場合も、「希望者なし」で御報告ください(電話可)。
- ※ 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 日野有里
(電話024-956-1910)