

令和4年 月 日

播磨特別支援学校 総務企画部 宛
FAX 0791-66-0092

令和5年度入学希望者対象オープンスクール・学校説明会申込書

学 校 名						
電話番号			FAX番号			
公式メールアドレス ※必ず記入して下さい						
※ 手書きの場合は、「-」（ハイフン）との区別のため、「_」（アンダーバー・アンダースコア）を「_」のように両端に「ヒゲ」をつけて表記してください。						
ふりがな				学 年		
令和5年度入学希望生徒名				年		
ふりがな				どちらかに○を付けて下さい		
上記生徒の担任名				希望部門	肢体不自由 教育部門	知的障害教 育部門
◎ 下記の 1・2 の番号のいずれかを○で囲んでください。						
1	令和5年度入学希望者対象オープンスクール・学校説明会に参加します。					
2	中学1・2年生で参加したので参加しません。 「学校案内」資料を、上記メールアドレスに送ってください。					
◎ 以下からは、上記の「1」に○印をつけた方のみ、ご記入ください。						
※ご注意 先生が生徒と別の日にお越しになる場合は、生徒とは申込用紙を別にしてください。 その際、生徒名に（ ）をつけてください。 例：令和5年度入学希望生徒名→（播磨 太郎）						
ふりがな					生徒との関係(例：担任)	
参加される先生のお名前					()	
◎ 参加可能日について ※ 日付の右欄に、希望順に「1・2・3」とご記入ください。						
5月25日		5月26日		5月27日		※どの日でも 参加可能の 場合は左の 欄に「○」をお 願います
5月30日		5月31日		どの日でも参加可能		
(備考)						