令和　　年　　月　　日

**高等部就学相談会　参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（TEL　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　）

（１）参加生徒・保護者名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）生徒名生年月日 | 学年 | 身障者手帳の等級 | 療育手帳の有無 | 引率保護者名 | 校舎内の見学を希望される方は◯ | 寄宿舎見学を希望される方は◯ |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　）平成　　　年　　　月　　　日生まれ |  | 　種　級 |  |  |  |  |

代表者のお名前（　　　　　　　　　　　　　　）緊急連絡先（TEL　　　　　　　　　　　　　　　）

＊気象警報発令等のため中止になる場合など、緊急の場合にのみ使用します。

（２）担任等で引率される場合はご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校引率者名 | 希望される方は○ |
| 個別相談 | 校舎内見学 | 寄宿舎見学 |
|  |  |  |  |

（３）ご質問等ございましたらご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**8月26日（金）高等部就学相談会用**

申込締切　８月１２日（金）

本紙のみ郵送してください。