（別紙）

二葉特別支援学校　就学相談会 参加申込書

※希望日に ○ を付けてください。

第一回　６／１７（火）　・　第二回　９／１８（木）

締切　５／３０（金）　　締切　９／３（水）

1	郵便番号 住所	〒　　－ 郡　　町 市　　村	
2	電話番号		
3	就学を検討しているお子さんの氏名、生年月日 事業所名	ふりがな 氏名 （ 男 ・ 女 ）	
		生年月日 年　　月　　日 （　　歳）	
		事業所名	
4	参加者氏名 お子さんとの関係 **※お子さんが参加される場合は（本人）とお書きください。** ※お子さんとの関係 父・母・祖父母・兄弟 関係職員 等	ふりがな 氏名	お子さんとの関係 （関係職員の方の場合は、事業所名をお書きください）
5	全体会の参加有無	参加する　・　参加しない	
6	学校見学の参加有無	参加する　・　参加しない	
7	個別相談希望の有無	参加する　・　参加しない	
8	参加理由、知りたいこと、相談したいこと等を、自由にお書きください。		

申込書を記入し、FAX（027－372－4216）にて、期日までに申し込んでください。
本校 web ページの、就学相談会フォームからも、申し込むことができます。