

(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1回 6 / 16 (火)

締切 5 / 29 (金)

第2回 9 / 17 (木)

締切 9 / 1 (火)

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 お子様の 氏名、生年月日	ふりがな 氏名 (男・女)	
	事業所名	生年月日 年 月 日 (歳)	
		事業所名	
4	参加者氏名 お子様との関係 <u>※お子様が参加される場合は(本人)とお書きください。</u> ※お子様との関係 父・母・祖父母・ 兄弟 関係職員 等	ふりがな 氏名	お子様との関係 (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。