

(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 / 8 (木)

締切 5 / 24 (水)

第二回 9 / 14 (木)

締切 8 / 3 1 (木)

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 <u>※お子さんが参加される場合は（本人）とお書きください。</u> ※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、メール又はファックスにて、期日までにお申し込みください。
本校ホームページの、就学相談会申し込みフォームからも可能です。