

(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 / 6 (木)

締切 5 / 23 (木)

・ 第二回 9 / 19 (木)

締切 9 / 5 (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	ふりがな 氏名  <span style="float: right;">( 男 ・ 女 )</span>	
	事業所名	生年月日  年           月           日  <span style="float: right;">(        歳 )</span>	
		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、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。