送信先：FAX　０２２３－３７－２７２７　山元支援学校　　教務部　木戸　あて

添書不要　本状のみ送信してください。

令和５年度　宮城県立山元支援学校

学校見学会参加申込書

 枚中

|  |
| --- |
| 発信元 |
| 電話番号 |
| FAX番号 |
| ご担当者 |

参加者（参加される方全員のお名前を記入してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | お名前 | ＊①（下記参照の上記入） | ＊②（下記参照の上記入） | 進路相談の希望の有無希望する方は○を記入してください。 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |

＊①：右より選択して記入してください。【　生徒　・　保護者　・　教職員　】

＊②：生徒は在籍している特別支援学級の別と学年を記入してください。　　例）　自・情３年

＊当日欠席される場合にはご連絡ください。

備考欄【配慮の必要なことや進路相談で質問したいことなどありましたらお書きください。】