

添書不要 本状のみ送信してください。

送信先:FAX 0223-37-2727 山元支援学校 教務部 木戸 あて

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

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。】