高 等 部 入 学 相 談 申 込 票

岩手県立盛岡青松支援学校高等部

<table>
<tr><td>ふりがな

氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>生 年 月 日

年　月　日</td><td>性　別</td></tr>
<tr><td>現 住 所</td><td colspan="4">〒

TEL</td></tr>
<tr><td>ふりがな

保護者氏名</td><td colspan="2"></td><td>職 業</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">中 学 校

(中 学 部)</td><td>学 校 名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="3">〒

TEL</td></tr>
<tr><td>担 任 名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>卒　　業</td><td colspan="3">平成　　年　　月　（ 卒業 ・ 卒業見込 ）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">入学相談希望日</td><td>第１希望</td><td colspan="3">平成　２９年　　月　　日　　午前・午後　　時</td></tr>
<tr><td>第２希望</td><td colspan="3">平成　２９年　　月　　日　　午前・午後　　時</td></tr>
<tr><td>第３希望</td><td colspan="3">平成　２９年　　月　　日　　午前・午後　　時</td></tr>
<tr><td>病　　状
および
配慮事項

（さしつかえない範囲でご記入下さい。）</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

ＦＡＸもしくは電話にてお申し込み下さい。