

FAX送信票

添書不要

盛岡峰南高等支援学校中学1・2年生見学申込書

学 校 名 _____ 立 _____

担当者名(役職名) _____

連絡先(電話番号) (_____) _____

(FAX番号) (_____) _____

●希望参加日(①～⑩の開催日の中から希望する期日を第2希望までお書きください)

第1希望	月	日	曜日	第2希望	月	日	曜日
------	---	---	----	------	---	---	----

- ① 6月 8日(木) ② 6月16日(金) ③ 6月21日(水) ④ 6月29日(木) ⑤ 7月14日(金)
⑥ 9月15日(金) ⑦ 9月21日(木) ⑧ 9月29日(金) ⑨ 10月3日(火) ⑩ 1月25日(木)

各開催日とも35名程度で、先着順での受付となります。予定人数に達した場合は第2希望で受け付けます。

●参加人数 ※生徒1人につき保護者1人での参加をお願いします。

生 徒	1年	人	2年	人	計	人	保護者	人	教 員	人
-----	----	---	----	---	---	---	-----	---	-----	---

●寄宿舍見学希望

希望する・希望しない どちらかに○	見学人数	男子棟	人	女子棟	人
-------------------	------	-----	---	-----	---

*男子生徒とその保護者、引率する教員の方は男子棟の見学、女子生徒とその保護者、引率する教員の方は女子棟の見学となります。

●配慮事項

*生徒で「階段の昇降が困難」、「大きな音が苦手」等、配慮が必要な場合は記入してください。

●質問事項

*個別相談があればお知らせください(当日日程終了後に行います)。

*お知りになりたいこと、ご質問等ありましたら記入してください。学校見学当日にお答えします。なお、入学選考に関する事項や卒業後の個別の具体的な進路先等、お答えできない事項もありますので、ご了解願います。

申し込み受付期間 第1回 5月 8日(月)～5月26日(金)

第2回 8月21日(月)～9月 1日(金)

FAX番号 019-639-8517

*受付後、受理確認および参加日確定のファックスを送信します。