

一関清明支援学校 高等部 学校説明会申込書

学校名	
担当者名	
電話番号	

参加者名（来校者全員のお名前が記入されるようにお願いします）

来校される教職員等		担任・支援担当 その他()
		担任・支援担当 その他()

		所属学級・手帳の有無または取得予定等
ふりがな 生徒名		・学級（通常・特知・特情・特肢） ・障害名（ ） ・手帳（無・療育・精神・身体・予定有り）
来校される保護者等		
ふりがな 生徒名		・学級（通常・特知・特情・特肢） ・障害名（ ） ・手帳（無・療育・精神・身体・予定有り）
来校される保護者等		
ふりがな 生徒名		・学級（通常・特知・特情・特肢） ・障害名（ ） ・手帳（無・療育・精神・身体・予定有り）
来校される保護者等		

来校者数 合計	名	来校車両 合計	台
------------	---	------------	---

中学校からの 個別相談の希望 有・無	<相談内容>
------------------------------	--------

※添書不要です。この用紙のみ下記担当宛て郵送またはご持参下さい。（FAX不可）

※欄が不足する場合はコピーしてお使い下さい。

申込締切 6月2日(月)

021-0041 一関市赤荻字上台96番5号

岩手県立一関清明支援学校 高等部 担当:阿部陽子

TEL0191-33-1644