

高等部教育相談申込票

岩手県立盛岡青松支援学校高等部

ふりがな 生徒氏名			生年月日	性別
			年 月 日	
現住所	〒			
ふりがな 保護者氏名			職業	
中学校 (中学部)	学校名			
	住所	〒		
	担任氏名			
	卒業	令和 年 月 日 (卒業・卒業見込)		
教育相談希望日	第1希望	令和7年 月 日 午前 時 分頃		
	第2希望	令和7年 月 日 午前 時 分頃		
	第3希望	令和7年 月 日 午前 時 分頃		

※₁電話でお問い合わせのうえ、FAXでお申し込みください。

※₂本校ホームページから「教育相談個票1・2」をダウンロード・記入し、相談日にご持参ください。

※₃初めて来校される生徒は、学校見学後に教育相談を行います。

※₄学校見学済みでも、再度見学を希望される場合は、来校時にお申し出ください。

担当：伊藤明彦（担当副校長）、吉田大樹（高等部主事） 宛