

FAX受付開始日: 8月21日(木) 13:00~

FAX番号 019-639-8517 ※添書不要

申込日 令和 年 月 日

1. 下表に必要事項を記入のうえ、一人につき1枚を盛岡峰南高等支援学校宛てにFAX願います。
2. 教育相談期間: 8月25日(月)~11月6日(木)(土、日、祝日を除く)。
3. 寄宿舍見学を希望する場合は、①9:00~ か ③13:30~の枠になります。(②10:30は不可)。
4. 日程調整後、FAXでご連絡いたします。本希望票に日時が確定したものを加筆して送信いたします。

学校名		TEL ( )
		FAX ( )
生徒名(1名) イニシャルを記入 例 S.S	性別	保護者名(1名)または参加できる方に○  父親 ・ 母親 ・ その他
	男・女	
担任名(ご記名)		【校舎見学】 希望する ・ 希望しない  【寄宿舍見学】 希望する ・ 希望しない
教育相談に別の方が来校する場合(ご記名)		
体験入学の有無 有り( 班) ・ 無し		
希望日時  番号に○をしてください。	<第1希望> 月 日 ( ) ① 9:00~      ② 10:30~      ③ 13:30~	
	<第2希望> 月 日 ( ) ① 9:00~      ② 10:30~      ③ 13:30~	
	<第3希望> 月 日 ( ) ① 9:00~      ② 10:30~      ③ 13:30~	

教育相談最終日 令和7年11月6日(木)

備考 (上記以外にご要望などございましたらご記入下さい)

【担当】

副校長 高橋 奈津子

教務 小松 泉

TEL 019 - 639 - 8515

FAX 019 - 639 - 8517