

FAX受付開始日：8月19日（水）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24日（月）～11月5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8年11月5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 奥村 珠久子

教務 小松 泉

TEL 019 - 639 - 8515

FAX 019 - 639 - 8517