

令和5年度聴覚支援学校中学部説明会 参加申込書

送信日	令和	年	月	日	()
送信者					
学校名：				F a x ()	—
担当者名：				T e l ()	—
聴覚支援学校中学部説明会に参加します					
児童氏名				() 学年	(男・女)
学校名					
保護者氏名					
担任(担当)氏名	(同行します・しません)				
中学部職員と保護者の方との個人面談の有無	(個人面談を希望します・しません)				
寄宿舎見学の有無	(見学を希望します・しません)				
* その他、何かお気づきのことがありましたら、ご記入ください。					

本状のみ、9月11日(月)までお送りください。