

「学校説明会」高等部 参加申込書

令和2年 月 日

参加される方のお名前 ※お子さまとの続柄を記入してください。	お名前		続柄
お子さまのお名前 等	(ふりがな) お名前		年齢 才
	学校名等		第 学年
参加される方の連絡先 ※参加者が複数の場合には、代表者の連絡先を記入してください。	〒 — TEL — —		
	住所		
説明会・見学希望確認 ※参加を希望するものに○を付けてください。 ※希望しない場合は、「希望なし」に○を付けてください。 ※医療的ケア、摂食指導については、どちらも希望できます。		医療的ケアの説明	
		摂食指導の説明	
		寄宿舍見学	
		希 望 な し	
教 育 相 談 ※教育相談は個別に行います。 ※希望する場合は、本校への質問等がありましたら、相談内容にご記入ください。	※どちらかを○で囲んでください。		
	希望する		希望しない
≪相談内容≫			

※ お申し込みは、Fax またはメールでお願いいたします。 送り状は不要です。

＜申し込み・問合せ先＞

福島県立郡山支援学校 〒963-8041 郡山市富田町字上ノ台1番地 担当 教頭 植田 貴子
Tel : 024-951-0298 Fax : 024-961-5784 Mail : koriyama-sh@fcs.ed.jp
学校ホームページ <https://koriyama-sh.fcs.ed.jp/>