

県立中原養護学校「分教室」学校説明会 参加申し込み用紙

第1回 6月5日(火)・6月14日(木)開催 中学校3年生・保護者及びその関係者用

送信先：住吉分教室 FAX 番号 044-430-1017 電話番号 044-430-1016	学校名：
学校長 片山 由美 知的障害教育部門 学部長 岡安 玲 知的障害教育部門 分教室長 青木 達也	担任名：
	連絡先： 電話 FAX

※送信票は不要です。この用紙のみ FAX にて送信ください。

1. 参加人数をご記入ください。
生徒 () 名 保護者 () 名 担任 () 名 その他 () 名

2. 次の表の「参加希望欄」に第1～第3希望までご記入ください。
(記入のしかた) 第1希望は「1」、第2希望は「2」、第3希望は「3」とご記入ください。

	日 時	参加希望欄	見学可能な授業
①	5日(火)(9:00受付) 9:20~10:20		運動・職業
②	5日(火)(10:30受付) 10:50~11:50		職業
③	14日(木)(9:00受付) 9:20~10:20		運動・家庭・数学・国語
④	14日(木)(10:30受付) 10:50~11:50		家庭・国語・生活

※調整ののち、5月23日以降、中学校宛 FAX にて結果をお知らせします。

3. 質問等(特に説明してほしい点等)があれば、ご記入ください。

申し込み締め切り 5月23日(水) 必着

住吉分教室 FAX 044-430-1017