

令和2年度 学校説明会参加申込票

参加を希望する学校名を記入してください。

県立

学校

分校

参加 教職 員	校名		電話	-	-	
	氏名					
	担当	※該当箇所を○で囲んでください。 特別支援学級【 知的 自閉症・情緒 その他（ ） 】 通常学級 特別支援学校【 普通 重複障害 その他（ ） 】				
質問等ありましたら、御記入ください。			参加者について御記入ください。			
			生徒	人		
			保護者	人		
			担任等	人	計 人	