

令和 年 月 日

県立えびな支援学校長 様

機関名 _____

令和4年度 えびな支援学校小学部説明会 申込書

日時：令和5年1月31日(火)

10:00～11:05 (未就学5歳児対象 小学部説明会 知/肢)

※ 知：知的障害教育部門

肢：肢体不自由教育部門

申込締め切り：令和5年1月13日(金)

来校予定者（保護者・関係者）の人数をすべて記入してください。

幼児	保護者	担任	希望部門 (○で囲む)
人	人	人	知・肢
人	人	人	知・肢

※当日、受付にて受付票のご記入をお願いいたします。

*来校予定者 計 _____ 人

*必要に応じて、人数調整をさせていただきます。1家庭、保護者は1名でお願いします。

TEL (_____)

ご担当者名 (_____)