令和６年度　藤沢支援学校

高等部（鎌倉分教室）説明会（対象：中学２年生）

　申込みフォーム

〇**FAX（送信票不要）もしくはメール**でお申込みください。

**FAX：0466-83-3520　メールアドレス：info-fujisawa-sh@pen-kanagawa.ed.jp**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※申込み締切り：１月28日（火）

中学校名

担当教員名

学校電話番号　　　

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | どちらかに〇 | |
| 本人と保護者で参加 | 保護者のみ参加 |
| Ａ |  |  |
| Ｂ |  |  |
| Ｃ |  |  |
| Ｄ |  |  |
| Ｅ |  |  |
| Ｆ |  |  |
| Ｇ |  |  |
| Ｈ |  |  |

※生徒氏名は記入せずに、Ａ、Ｂ、Ｃ・・・に対応する生徒氏名を在籍校の方でお控えくださるようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 通信欄 |  |

　（FAX・ﾒｰﾙ→教務企画Ｇ長）