

(送信票不要)

学校 \_\_\_\_\_ 枚目

**金沢支援学校 FAX番号 045-775-4121**

**中学2年生対象 高等部 本校用**

令和6年度 中学2年生対象

金沢支援学校高等部学校説明会申込書

(中学校担任記入・ファックス送信用)

\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日申込

学校名	市立	中学校
担当者名		
市・区		
電話番号		
ファックス番号		

○申込人数等

番号	生徒人数	保護者人数	第1希望に「1」、第2希望に「2」とご記入ください。		希望部門 (○で囲む)
			7月16日(火)	7月17日(水)	
					肢体・知的



※参加日時の決定は番号でご連絡いたします。番号をご記入いただき、各学校で参加希望者の番号をご確認できるようお願いいたします。

※参加時間は本校で指定しますのでご了承ください。

○申込締切日 令和6年6月18日(火)

送付先

神奈川県立金沢支援学校  
教務グループ 杉原 行  
電話 045-770-0456