

三ツ境養護学校 学校説明会申込書（高等部・本校）

【本校予定】

No.	日付	時間	人数	会場
1	6月2日(木)	15:30 受付 ～ 16:30	40 組程度	本校 (体育館・校舎)
2	6月3日(金)	15:30 受付 ～ 16:30	40 組程度	
3	6月9日(木)	15:30 受付 ～ 16:30	40 組程度	

学校名	
電話番号	
担当の先生のお名前	

No.	生徒氏名	参加者 見学希望教育部門 ↓○をつけて下さい		人数 2名まで	希望日時 ↓ 希望順の番号を御記入ください		
例	○○ △△	○	本人	2名	②	6月2日(木)	15:30 受付 ～ 16:30
		○	保護者				
			見学希望		③	6月3日(金)	15:30 受付 ～ 16:30
		○	知的障害 肢体不自由		①	6月9日(木)	15:30 受付 ～ 16:30
1			本人			6月2日(木)	15:30 受付 ～ 16:30
			保護者				
			見学希望			6月3日(金)	15:30 受付 ～ 16:30
			知的障害 肢体不自由			6月9日(木)	15:30 受付 ～ 16:30
2			本人			6月2日(木)	15:30 受付 ～ 16:30
			保護者				
			見学希望			6月3日(金)	15:30 受付 ～ 16:30
			知的障害 肢体不自由			6月9日(木)	15:30 受付 ～ 16:30

※締切日 : 5月19日(木)(必着)

※申込方法: 郵送をお願いします。

※第1希望以外の場合、御連絡いたします。

(5月26日までに本校から連絡がない場合は第1希望日となります)

【送信先】

〒246-0021 横浜市瀬谷区二ツ橋町468
神奈川県立三ツ境養護学校 学校説明会担当 仲野