

## 三ツ境支援学校 学校説明会申込書（肢体不自由教育部門）

	日 付	時 間	人 数	会 場
1	5月30日(木)	10:15受付 10:30～11:20	5組程度	三ツ境校舎 (相談室)
2	6月4日(火)	10:15受付 10:30～11:20	5組程度	

学校名	
電話番号	
担当の先生のお名前	

No	ふりがな 生徒氏名	参加者 ○をつけてください	希望日時 希望順の番号を御記入ください (第2希望まで)	
例	みつきょう たろう 三ツ境 太郎	○ 本人	②	5月30日(木)
		○ 保護者		
		他	①	6月4日(火)
		本人		5月30日(木)
		保護者		6月4日(火)
		他		
		本人		5月30日(木)
		保護者		6月4日(火)
		他		
		本人		5月30日(木)
		保護者		6月4日(火)
		他		

※締切日：5月15日(水)(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22日(水)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)

**【郵送先】**

〒246-0021 横浜市瀬谷区二ツ橋町468

神奈川県立三ツ境支援学校 学校説明会担当 吉田

