

三ツ境支援学校 学校説明会申込書
(知的障害教育部門高等部・横浜緑園分教室)

【予定】

No.	日付	時間	人数	会場
1	令和7年1月27日(月)	9:50受付 10:10～11:00	30組程度	横浜緑園高校 (視聴覚室)
2	令和7年1月31日(金)	9:50受付 10:10～11:00	30組程度	
3	令和7年2月5日(水)	9:50受付 10:10～11:00	30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	参加者続柄 ↓○をつけて下さい		人数 基本2名 まで	希望日時	
					↓希望順の番号を第2希望まで御記入ください	
記入例	○○ △△	○	本人	2名	②	1月27日(月) 9:50受付～11:00
		○	保護者		①	1月31日(金) 9:50受付～11:00
			他()			2月5日(水) 9:50受付～11:00
1			本人	名		1月27日(月) 9:50受付～11:00
			保護者			1月31日(金) 9:50受付～11:00
			他()			2月5日(水) 9:50受付～11:00
2			本人	名		1月27日(月) 9:50受付～11:00
			保護者			1月31日(金) 9:50受付～11:00
			他()			2月5日(水) 9:50受付～11:00
3			本人	名		1月27日(月) 9:50受付～11:00
			保護者			1月31日(金) 9:50受付～11:00
			他()			2月5日(水) 9:50受付～11:00
4			本人	名		1月27日(月) 9:50受付～11:00
			保護者			1月31日(金) 9:50受付～11:00
			他()			2月5日(水) 9:50受付～11:00
5			本人	名		1月27日(月) 9:50受付～11:00
			保護者			1月31日(金) 9:50受付～11:00
			他()			2月5日(水) 9:50受付～11:00

※締切日 : 令和7年1月10日(金)(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。

(本校から令和7年1月17日(金)までに連絡がいかない場合は第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