

# 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・本校）

【予定】

No.	日付	時間	人数	会場
1	令和7年1月24日（金）	10:00 受付 10:30～11:20	50組程度	三ツ境支援学校 （体育館）
2	令和7年1月28日（火）	10:00 受付 10:30～11:20	50組程度	
3	令和7年2月4日（火）	10:00 受付 10:30～11:20	50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	
				希望日	希望時間
記入例	○○ △△	○ 本人	2名	②	1月24日（金） 10:00 受付 ～ 11:20
		○ 保護者		①	1月28日（火） 10:00 受付 ～ 11:20
		他（ ）			2月4日（火） 10:00 受付 ～ 11:20
1		本人	名		1月24日（金） 10:00 受付 ～ 11:20
		保護者			1月28日（火） 10:00 受付 ～ 11:20
		他（ ）			2月4日（火） 10:00 受付 ～ 11:20
2		本人	名		1月24日（金） 10:00 受付 ～ 11:20
		保護者			1月28日（火） 10:00 受付 ～ 11:20
		他（ ）			2月4日（火） 10:00 受付 ～ 11:20
3		本人	名		1月24日（金） 10:00 受付 ～ 11:20
		保護者			1月28日（火） 10:00 受付 ～ 11:20
		他（ ）			2月4日（火） 10:00 受付 ～ 11:20
4		本人	名		1月24日（金） 10:00 受付 ～ 11:20
		保護者			1月28日（火） 10:00 受付 ～ 11:20
		他（ ）			2月4日（火） 10:00 受付 ～ 11:20
5		本人	名		1月24日（金） 10:00 受付 ～ 11:20
		保護者			1月28日（火） 10:00 受付 ～ 11:20
		他（ ）			2月4日（火） 10:00 受付 ～ 11:20

※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