

三ツ境支援学校 学校説明会申込書（肢体不自由教育部門高等部）

【予定】

No.	日 付	時 間	会 場
1	令和7年1月30日（木）	10:15 受付 10:30～ 11:20	三ツ境支援学校 （第1相談室）
2	令和7年2月3日（月）	10:15 受付 10:30～ 11:20	

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		希望日時 ↓ 希望順の番号を御記入ください		
記入例	○○ △△	○	本人	②	1月30日（木）	10:15 受付 ～ 11:20
		○	保護者	①	2月3日（月）	10:15 受付 ～ 11:20
			他（ ）			
1			本人		1月30日（木）	10:15 受付 ～ 11:20
			保護者		2月3日（月）	10:15 受付 ～ 11:20
			他（ ）			
2			本人		1月30日（木）	10:15 受付 ～ 11:20
			保護者		2月3日（月）	10:15 受付 ～ 11:20
			他（ ）			
3			本人		1月30日（木）	10:15 受付 ～ 11:20
			保護者		2月3日（月）	10:15 受付 ～ 11:20
			他（ ）			
4			本人		1月30日（木）	10:15 受付 ～ 11:20
			保護者		2月3日（月）	10:15 受付 ～ 11:20
			他（ ）			
5			本人		1月30日（木）	10:15 受付 ～ 11:20
			保護者		2月3日（月）	10:15 受付 ～ 11:20
			他（ ）			

※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