

瀬谷支援学校 学校説明会参加申込書（高等部本校）

中学校名		
連絡先	電話	FAX
担当者名		

参加希望者

番号	生徒氏名(フリガナ)	保護者等と合わせた参加人数	希望日時（希望順に数字を記入） *第3希望までご記入ください	
			希望日	希望時間
1			1	6月 7日 (金) 13:00~14:00
			2	7月 4日 (木) 13:00~14:00
			3	7月 5日 (金) 13:00~14:00
			4	7月11日 (木) 13:00~14:00
2			1	6月 7日 (金) 13:00~14:00
			2	7月 4日 (木) 13:00~14:00
			3	7月 5日 (金) 13:00~14:00
			4	7月11日 (木) 13:00~14:00
3			1	6月 7日 (金) 13:00~14:00
			2	7月 4日 (木) 13:00~14:00
			3	7月 5日 (金) 13:00~14:00
			4	7月11日 (木) 13:00~14:00
4			1	6月 7日 (金) 13:00~14:00
			2	7月 4日 (木) 13:00~14:00
			3	7月 5日 (金) 13:00~14:00
			4	7月11日 (木) 13:00~14:00

参加希望者 合計	名
----------	---

・ 申込締切 令和6年5月17日(金)

・ 申込方法 各中学校から郵送で申込

<宛先>

〒246-0005 横浜市瀬谷区竹村町 28-1

神奈川県立瀬谷支援学校 学校説明会担当者 宛

※参加希望の方は、在籍している中学校を通してお申込みください。

・ 調整結果 希望日にならなかった場合のみ、令和6年5月27日(月)までに中学校へご連絡いたします。