

瀬谷支援学校 学校説明会参加申込書（小学部）

※対象は、令和8年度以降に本校への入学・進学を検討されている幼児と保護者および各所属機関ご担当（職員、先生）の方です。

所属機関名		
連絡先	電話	FAX
担当者名		

参加希望者

番号	幼児・児童氏名 (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
1			10月30日（水）9：40～10：40
			11月20日（水）9：40～10：40
			11月29日（金）9：40～10：40
2			10月30日（水）9：40～10：40
			11月20日（水）9：40～10：40
			11月29日（金）9：40～10：40
3			10月30日（水）9：40～10：40
			11月20日（水）9：40～10：40
			11月29日（金）9：40～10：40
4			10月30日（水）9：40～10：40
			11月20日（水）9：40～10：40
			11月29日（金）9：40～10：40

参加希望者 合計	名
----------	---

・ 申込締切 令和6年10月7日（月）

・ 申込方法 各所属機関から郵送で申込

<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、現在の所属機関（保育園、幼稚園、療育機関、小学校等）を通してお申込みください。

・ 調整結果 第1希望日にならなかった場合のみ、令和6年10月21日（月）までに所属機関へご連絡いたします。