

別紙 1

送信先 横浜ひなたやま支援学校 戸ヶ崎あて

FAX (045) 303-2330

住所 〒246-0034 横浜市瀬谷区南瀬谷2-20

神奈川県立横浜ひなたやま支援学校

令和5年度 中学校3年生対象学校説明会申込用紙

実施期日：令和5年6月8日（木）、9日（金）

学校名	立 中学校		
電話番号	FAX		
担当者名			
参加希望人数	3年生生徒		名
	3年生保護者		名
	その他（通訳、介護者など）		名
			合計 組 名

時間帯の下に、希望順1～3を記入してください。

いつでも良い場合、「いつでもよい」に○をしてください。

	人数	6/8(木) 9:40～	6/8(木) 13:20～	6/9(金) 9:40～	6/9(金) 13:20～	いつでも よい
1	人					
2	人					
3	人					
4	人					
5	人					
6	人					
7	人					
8	人					
9	人					

※ 令和5年5月26日（金）までにFAXにてお申し込みください。

決定日時については、6月1日（木）までにFAXで御連絡いたします。

送信先 横浜ひなたやま支援学校 戸ヶ崎あて

FAX (045) 303-2330

住所 〒246-0034 横浜市瀬谷区南瀬谷2-20

神奈川県立横浜ひなたやま支援学校

令和5年度 中学校3年生対象学校説明会申込用紙

実施期日：令和5年6月8日（木）、9日（金）

学校名	〇〇 立 〇〇 中学校	
電話番号 〇〇〇	FAX 〇〇〇	
担当者名	〇〇〇	
参加希望人数	3年生生徒	3名
	3年生保護者	4名
	その他（通訳、介護者など）	1名
		合計 4組 8名

時間帯の下に、希望順1～3を記入してください。

いつでも良い場合、「いつでもよい」に○をしてください。

組	人数	6/8(木) 9:40～	6/8(木) 13:20～	6/9(金) 9:40～	6/9(金) 13:20～	いつでも よい
1	3人	2		1	3	
2	2人	1	2		3	
3	2人					○
4	1人		2	3	1	
5	人					
6	人					
7	人					
8	人					
9	人					

グループごとに  
まとめて記入

※ 令和5年5月26日（金）までにFAXにてお申し込みください。

決定日時については、6月1日（木）までにFAXで御連絡いたします。