

別紙 2

令和 8 年度 県立特別支援学校高等部学校説明会参加申込票

参加を希望する学校名をご記入ください。

県立

学校

分校

生徒	フリガナ 氏 名 男 女	- 令和 8 年 3 月卒業見込み - 卒業（ 年 3 月）
保護者	氏 名	生徒との続柄 []
	住 所 〒□□□□－□□□□ 電話 — —	
在籍校	校 名	電話 — —
	校長氏名	担任氏名
学級籍	※○を付けてください。 中学校在籍者 特別支援学級（ 知的障害特別支援学級 自閉症・情緒障害特別支援学級 ）	
	※○を付けてください。 特別支援学校在籍者 普通学級 ・ 重複障害学級 ・ 訪問教育学級	
参加者について御記入ください。		
生徒 ・参加します ・参加しません		
参加保護者氏名		
参加担任等氏名		