別紙２

**令和５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記入してください。  県立　　　　　　　　　　学校　　　　　　　分校 | | | |
|  | | | |
| 生　徒 | フリガナ  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男  氏　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　女 | | ・　令和５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 | 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　）    通常学級 | | |
| 特別支援学校在籍者　　　 　　　　　普通学級　　　　・　　　　重複障害学級 | | |
| 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 | | | |