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 |