＜別紙＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校提出用

**平成２９年度　会津支援学校高等部説明会参加希望者名簿**

**学校名**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | 氏　　　名（フリガナ） | 性別 |
|  |  |  |
| １ |  |  |
|  | 平成　　年　　月　　日生 |  |
|  | 特別支援学級　　　　　通常学級 |  |
|  |  |  |
| ２ |  |  |
|  | 平成　　年　　月　　日生 |  |
|  | 特別支援学級　　　　　通常学級 |  |
|  |  |  |
| ３ |  |  |
|  | 平成　　年　　月　　日生 |  |
|  | 特別支援学級　　　　　通常学級 |  |
|  |  |  |
| ４ |  |  |
|  | 平成　　年　　月　　日生 |  |
|  | 特別支援学級　　　　　通常学級 |  |
|  |  |  |
| ５ |  |  |
|  | 平成　　年　　月　　日生 |  |
|  | 特別支援学級　　　　　通常学級 |  |

＜記入上の注意＞

※在籍している学級が、特別支援学級か通常学級のいずれか、該当する方を○で囲んでください