

令和3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	説明会に同伴する保護者氏名
1			
	平成 年 月 日生		
	特別支援学級 (情緒・知的) ・ 通常学級		
2			
	平成 年 月 日生		
	特別支援学級 (情緒・知的) ・ 通常学級		
3			
	平成 年 月 日生		
	特別支援学級 (情緒・知的) ・ 通常学級		
4			
	平成 年 月 日生		
	特別支援学級 (情緒・知的) ・ 通常学級		
5			
	平成 年 月 日生		
	特別支援学級 (情緒・知的) ・ 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等、該当する方を○で囲んでください

引率教員 有 ・ 無	※教員が引率する場合は氏名を記入してください。
	教員氏名

校舎見学を希望します	・	希望しません
------------	---	--------

※該当する方に○をつけてください。