

中学部用

所属校は、こちらの申込書を基に、Google フォームにて申込をお願いします。

学校説明 進路相談 参加申込書

静岡県立清水特別支援学校

所属名		担当者 氏名	
電話		F A X	
参加希望日	中学部 (6/11 水 ・ 9/9 火) ※希望日に○		
参加者氏名	複数人参加の場合も1枚に記入		
お子さまとの 続柄	☐ 保護者 ☐ 教諭 ☐ 保健師 ☐ その他 () *保護者の場合はお子さまの学年 ☐ 小 年 ☐ 中 年 (氏名不要)		
就学相談の希望	☐ 希望する (→相談内容を通信欄に記入) ☐ 希望しない		
駐車場の利用	☐ 利用する ☐ 利用しない		
通信欄 ・就学相談希望 者は大まかな 相談内容 ・その他、質問等			

〆切 第1回：5月27日(火) 第2回：8月25日(月)

体験入学参加希望の方は、下記申込書にも御記入ください。希望されない方は、空欄のまま提出してください。

中学部 体験入学 参加申込書

体験入学者氏名	ふりがな 年 氏 名 (男 ・ 女)
参加保護者氏名	

第一希望から①、②、③、④、都合が悪い日には×を御記入ください。

第1回		第2回	
6/17(火)	6/18(水)	9/16(火)	9/30(火)

〆切 第1回：5月27日(火) 第2回：8月25日(月)