小学部用

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		ＦＡＸ	
参加希望日	小学部　（　6/12 金　・　9/4 金　）　※希望日に〇		
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　□保育教諭　□教諭　□保健師 □その他（　　） ＊保護者の場合はお子さまの学年 □年少　□年中　□年長　□小　　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 ※就学相談希望者で、体験入学にも参加される方は、 体験入学の際に面談を行うことがあります。		
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 28 日（木）　第２回：８月 20 日（木）