

# 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。(体験入学含む)

## 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 ( 6/9火 ・ 9/9水 ) ※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	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> その他 ( ) *保護者の場合はお子さまの学年 <input type="checkbox"/> 小 年 <input type="checkbox"/> 中 年 (氏名不要)		
就学相談の希望	<input type="checkbox"/> 希望する (→相談内容を通信欄に記入) <input type="checkbox"/> 希望しない		
駐車場の利用	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 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22日(金) 第2回：8月24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	
6/23(火)	6/24(水)	9/15(火)	9/29(火)

〆切 第1回：5月22日(金) 第2回：8月24日(月)