【様式１】

 事務連絡

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年月日

　　　　　　市教育委員会　殿

|  |  |
| --- | --- |
|  |  園・学校名 |
|  |
|  担当者（職・氏名）　 |
|  |

 **県立協和特別支援学校**

 **小学部・中学部説明会（　　　月　　　日）　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. |  | 保護者（続柄）教職員 | 保護者の場合はお子さんの氏名（学校名、学年）教職員の場合（学校名、役職、担当学年等） |
| 例 | 　 | 保護者（母） | 協和　太郎　　（協和小　４年） |
| 例 | 　 | 教諭 | 協和小学校　　自閉・情緒学級担任 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |

　**※当日参加される方全員**のお名前を御記入ください。

各市教育委員会までお申し込みください。　　　　 　　　　　　 提出期限 【第１回】　５月２２日（水）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【第２回】　１０月２日（水）