事務連絡

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年月日

茨城県立協和特別支援学校　≪第１回高等部説明会　参加申込書≫

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **◆第１回　令和　７年　７月 ４日（金）実施：高等部概要説明・授業見学の申し込み** | | | | |
| **学 校 名** |  | | | |
| **Ｔ Ｅ Ｌ** |  | | | |
| **記 入 者**  **※①** | 氏　　名 | | 担　　当 | |
|  | |  | |
| **参 加 者**  **※②** | 生　徒 | 氏　　名 | | 学　年 |
|  | | 年 |
| 保護者 | 氏　　名 | | 続　柄 |
|  | |  |
| 生　徒 | 氏　　名 | | 学　年 |
|  | | 年 |
| 保護者 | 氏　　名 | | 続　柄 |
|  | |  |
| 生　徒 | 氏　　名 | | 学　年 |
|  | | 年 |
| 保護者 | 氏　　名 | | 続　柄 |
|  | |  |
| 職　員 | 氏　　名 | | 担　当 |
|  | |  |
| 職　員 | 氏　　名 | | 担　当 |
|  | |  |
| **参加人数** | 生　徒 |  | | 合計　　　名 |
| 保護者 |  | |
| 職　員 |  | |

※①　記入者の氏名欄につきましては、申し込み後の連絡等、本校から内容を確認させていただく際に対応していただける方のお名前を御記入ください。また、担当の欄には、「特別支援学級担当」「コーディネーター」等の所属を御記入ください。

※②　参加者の欄につきましては、参加される全ての方について御記入ください。

◆**申し込み締め切り日　　６月１３日（金）**

※第２回目は、中３対象となっております。筑西市、桜川市の全中学校及び第１回に参加した中学３年生が在籍する他市町村の中学校へお知らせ文書を送付いたします。