

【様式2】

【教育委員会用】

事 務 連 絡

令 和 年 月 日

茨城県立協和特別支援学校長 行

市教育委員会

県立協和特別支援学校 学校説明会 参加者名簿

No.	園・学校名	ふりがな 参加者名	保護者(続柄) 教職員	保護者の場合はお子さんの氏名(学年) 教職員の場合(役職、担当学年等)
例	協和小学校	きょうわ はなこ 協和 花子	保護者(母)	協和 太郎(小4)
例	協和小学校	いばらき じろう 茨城 次郎	教諭	自閉・情緒学級担任
1				
2				
3				
4				
5				
6				

☐ 希望者なし

※お手数ですが、参加申し込みがない場合も、「希望者なし」の□にチェックを入れて5月31日(火)までに返信くださいますようお願いいたします。