【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 |  | 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 | 　 | 保護者（母） | 協和　太郎（小４） |
| 例 | 協和小学校 | 　 | 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。