

市教育委員会殿

園・学校名
担当者名(職・氏名)

協和特別支援学校 夏季教育相談 参加申込書

1	学年	幼児・児童・生徒氏名	性別	保護者氏名	続柄
		ふりがな		ふりがな	
	相談の主訴(就学・転入学に関する相談、その他 等)				
	参加希望日		第1希望	7月 日	～
※必ず第3希望までご記入ください。 【実施日】 7月21日(金)、24(月)～27日(木)		第2希望	7月 日	～	
【時間】 9:00～、10:00～、11:00～ 13:30～、14:30～、15:30～		第3希望	7月 日	～	
2	学年	幼児・児童・生徒氏名	性別	保護者氏名	続柄
		ふりがな		ふりがな	
	相談の主訴(就学・転入学に関する相談、その他 等)				
	参加希望日		第1希望	7月 日	～
※必ず第3希望までご記入ください。 【実施日】 7月21日(金)、24(月)～27日(木)		第2希望	7月 日	～	
【時間】 9:00～、10:00～、11:00～ 13:30～、14:30～、15:30～		第3希望	7月 日	～	

※6月29日(木)までに教育委員会へご提出ください。