令和８年度宮城県立角田支援学校高等部入学者選考　教育相談申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 　　　ＴＥＬ　　　　　（　　　）　　　　　　 |
| 担当者 |  |
| 申込み生徒 | （ ふりがな ）〔男・女〕 |
| 希望日 | 第１希望 | 　　月　　日（　　）時間帯【　　　　　　】 |
| 第２希望 | 　　月　　日（　　）時間帯【　　　　　　】 |
| 第３希望 | 　　月　　日（　　）時間帯【　　　　　　】 |
| 学校見学及び高等部の概要説明 | 希望する　　希望しない※どちらかを○で囲んでください。 |
| 備考 | ※その他、御質問等がありましたら御記入ください。 |

＊申し込みは、１０月１４日（火）まで、ＦＡＸか郵送、又は直接持参にてお願いします。

＊ＦＡＸの場合、添書は不要ですが、送付した旨の電話連絡をお願いします。

＊希望日（期日の異なる希望日を記入）は必ず第３希望までを記入してください。

希望する時間帯に指定がない場合は、【なし】と記入してください。

|  |
| --- |
| 《 担当 》　教務主任　及川　桂　ＴＥＬ ０２２４（６３）２５５５ＦＡＸ ０２２４（６２）５６１２ |