（様式２）

令和６年度県立常陸太田特別支援学校高等部入学者選考に係る高等部説明会および授業見学

参加申込書（学校用）

令和５年　 月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 連絡先電話番号 |  |
| 担任（担当者）氏名 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加希望生徒 |  | 保護者名（続柄） |  | 参加希望日 |
|  |  | 第１希望 | 　９月　　日（　） |
| 第２希望 | 　９月　　日（　） |
|  |  | 第１希望 | 　９月　　日（　） |
| 第２希望 | 　９月　　日（　） |
|  |  | 第１希望 | 　９月　　日（　） |
| 第２希望 | 　９月　　日（　） |
|  |  | 第１希望 | 　９月　　日（　） |
| 第２希望 | 　９月　　日（　） |
|  |  | 第１希望 | 　９月　　日（　） |
| 第２希望 | 　９月　　日（　） |

※記入欄が足りない場合は、コピーしてお使いください。

＜教員の参加について＞（どちらかを「〇」で囲んでください）

１　参加します　　　　２　参加しません

「参加します」に〇をつけた方は記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　ふりがな　氏　名 |  | 第１希望 | 　　９月　　日（　） |
| 　第２希望 | 　　９月　　日（　） |