

学校ごとに、FAX または郵送でお申し込みください。 9月1日（火） 必着

わかば支援学校 FAX 055-285-5827

〒400-0226 南アルプス市有野3346-3

わかば支援学校 インクル推進部あて

令和8年度 わかば支援学校 高等部授業体験会及び説明会 参加票

中学校名				
申込担当者氏名 ※担当者が説明会に参加する場合は説明会の参加者の欄にも記入してください。				
電話番号・FAX番号		電話番号	FAX番号	
授業体験会 (3人以上の場合にはこの用紙をコピーして記入ください)	(ふりがな) 参加生徒名 性別	(ふりがな) 男・女	参加 保護者氏名 続柄 ()	
	住所	〒	電話番号 (日中連絡先) 携帯・職場・自宅・その他 ()	
	以下のことを済ませてから申し込んでください。(終了したものに、○をつけて下さい) 本校ホームページの学校概要紹介の視聴(動画) ()			
	配慮事項 (健康面、作業班等での配慮点があれば記入)			
	(ふりがな) 参加生徒名 性別	(ふりがな) 男・女	参加 保護者氏名 続柄 ()	
	住所	〒	電話番号 (日中連絡先) 携帯・職場・自宅・その他 ()	
	以下のことを済ませてから申し込んでください。(終了したものに、○をつけて下さい) 本校ホームページの学校概要紹介の視聴(動画) ()			
	配慮事項 (健康面等での配慮点があれば記入)			
	説明会	参加者氏名 (当日参加する者はすべて記入してください。) (上記の欄に記入している生徒・保護者は記入不要です。)		保護者・職務等
				保護者・担任・コーディネーター・その他 ()
		保護者・担任・コーディネーター・その他 ()		
		保護者・担任・コーディネーター・その他 ()		