

**令和元年度 福島県立たむら支援学校
高等部 説明会 参加申込書**

令和元年 月 日

学 校 名		電 話 番 号	
担 当 者 名			

希望の有無	希望者あり・希望者なし（どちらかを○で囲んでください）
-------	-----------------------------

在籍学級	ふりがな 生徒氏名	性 別	ふりがな 保護者氏名	ふりがな 担任等氏名
<ul style="list-style-type: none"> ・中学校 通常 ・中学校 特別支援学級 ・特別支援学校 通常 ・特別支援学校 重複 				職（ ）（ ）
<ul style="list-style-type: none"> ・中学校 通常 ・中学校 特別支援学級 ・特別支援学校 通常 ・特別支援学校 重複 				職（ ）（ ）
<ul style="list-style-type: none"> ・中学校 通常 ・中学校 特別支援学級 ・特別支援学校 通常 ・特別支援学校 重複 				職（ ）（ ）
<ul style="list-style-type: none"> ・中学校 通常 ・中学校 特別支援学級 ・特別支援学校 通常 ・特別支援学校 重複 				職（ ）（ ）
※希望生徒がなく、教師のみの場合の参加者名				職（ ）（ ）
合 計	名		名	名

- ※ 在籍学級欄は、該当を○で囲んでください。
- ※ 参加を希望する場合は6月7日（金）までに郵送またはメールで申し込んでください。
（送り状は不要です。）
（住所、宛先）
〒963-4398 田村市船引町船引字石崎15-3
福島県立たむら支援学校 高等部 教頭 小河 仁
（メールアドレス）
ogawa.hitoshi@fcs.ed.jp
- ※ 希望者がいない場合も、「希望者なし」で御報告ください（電話可）。
- ※ 担当・問い合わせ先 たむら支援学校高等部主事 小倉 正憲 電話 0247(82)4627