

**令和5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5年 月 日

学 校 名		電 話 番 号	
担 当 者 名			

在籍学級	フリガナ 生徒氏名	性 別	療育手帳 有無	他校 説明会 参加予定	フリガナ 保護者氏名	フリガナ 担任、担当者等氏名
・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			有  無	有  無		職 (      )
・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			有  無	有  無		職 (      )
・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			有  無	有  無		職 (      )
・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			有  無	有  無		職 (      )
	※希望生徒がなく、教師のみの場合の参加者名					職 (      )
参加人数	生徒：                  名		保護者：                  名		担任等：                  名	

- ※ 在籍学級、療育手帳の有無、他校説明会参加予定の有無については、該当を○で囲んでください。
- ※ 生徒氏名、保護者氏名、担任・担当者等氏名には、フリガナをつけてください。なお、担任・担当者等については、職名も記入ください。
- ※ 5月26日(金)までに郵送またはメールで申し込んでください。
- 【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 小山 直人
- 【メールアドレス】 koyama.naoto@fcs.ed.jp

担当・問い合わせ先 たむら支援学校高等部主事 遠藤 笑美 電話 0247(82)4627