

令和7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7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（ ）
・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23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 山内 淳

【メールアドレス】 a-1489y@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