

**令和4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4年 月 日

学 校 名		電 話 番 号	
担 当 者 名			

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、担当者等氏名
<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。

※ 6月17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