令和６年度　福島県立たむら支援学校・福島県立あだち支援学校

高等部説明会参加申込書

令和６年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 電話番号 |  |
| 担当者 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 在籍学級 | フリガナ生徒氏名 | 療育手帳有無 | 参加説明会 | 他校説明会参加予定 | フリガナ参加保護者氏名 | 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（知的・情緒）・特別支援学校　通常・特別支援学校　重複 |  | 有無 | **たむら****あだち****両校** | 有無 |  | 職（　　　　） |
| ・中学校　通常・中学校　特別支援学級（知的・情緒）・特別支援学校　通常・特別支援学校　重複 |  | 有無 | **たむら****あだち****両校** | 有無 |  | 職（　　　　） |
| ・中学校　通常・中学校　特別支援学級（知的・情緒）・特別支援学校　通常・特別支援学校　重複 |  | 有無 | **たむら****あだち****両校** | 有無 |  | 職（　　　　） |
| ・中学校　通常・中学校　特別支援学級（知的・情緒）・特別支援学校　通常・特別支援学校　重複 |  | 有無 | **たむら****あだち****両校** | 有無 |  | 職（　　　　） |
| ※希望生徒がなく、教師のみの場合の参加者名 | 職（　　　　）氏名 | **参加説明会**（該当に○）**たむら　　　あだち　　　両校** |
| 参加人数（合計） | 生徒：　　　　　名　　　　保護者：　　　　　名　　　担任等：　　　　　　名 |

※　在籍学級、療育手帳の有無、参加説明会、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　大橋　典子

 　【メールアドレス】　oohashi.noriko@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