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