|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和７年度　学校説明会参加申込書  （群馬県立二葉高等特別支援学校） | | | | | |
| **学校名** |  | | | | |
| **担当者職 ・名** |  | | | | |
| **学校住所** | 〒 | | | | |
| **連絡先** | TEL（　　　　）　　　－ | | | FAX（　　　　）　　　－ | |
| e-mail | | | | |
| **参加者氏名（個別相談希望者は、生徒名の前に「○」を記入してください）** | | | | | |
| **ふりがな**  **生徒** | | **ふりがな**  **保護者** | | | **ふりがな**  **引率教諭等** |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| **車の台数** | | 保護者　　　台 | 引率等　　　台 | |  |
| **個別相談の内容** | | 相談者氏名と相談内容をご記入ください。 | | | |
| **備考** | | 連絡事項等ありましたらご記入ください。 | | | |

**送信先：**[**futakoutoku-snes@edu-g.gsn.ed.jp**](mailto:futakoutoku-snes@edu-g.gsn.ed.jp)**令和７年７月１０日（木）必着**