|  |
| --- |
| 令和６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）** |
| **生徒** | **保護者** | **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****令和６年７月１０日（水）必着**