令和７年度入学　生徒募集説明会　参加申込書

※記入欄が不足する場合には、欄を増やしてください。

※必要事項を記入の上、１１月７日(木)までにメールにてお申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
|  学校名 |  電話番号 |

 １　保護者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | よ　み　が　な氏　　　名 | よ　み　が　な生　徒　名 | 生徒本人の参加 | 寄宿舎への入舎希望 | 備考 |
| 有 | 無 | 有 | 無 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |

　※　上記記入者以外に、ご家族の方等が参加される場合は、備考欄にその旨記入願います。

２　学校関係者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | よ　み　が　な氏　　　名 | 備　考（生徒との関係等） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

送信先：futakoutoku-kyomu@edu-g.gsn.ed.jp（群馬県立二葉高等特別支援学校　教務主任）