

令和7年度 愛知県立佐織特別支援学校高等部説明会

# 参加申込表

学校名 \_\_\_\_\_ 中学校

連絡先 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

担当職員 \_\_\_\_\_

	(ふりがな) 生徒氏名	性別	保護者氏名	続柄
1				
2				
3				
4				

学校関係参加職員 氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※当日お車でお越しの場合は、台数をお知らせください。 車 \_\_\_\_\_ 台

5月22日(木)までにファックスにてお申し込みください。(送り状は不要です)