令和６年度　広島大学附属東雲中学校特別支援学級（知的障害）

説明会・見学会　参加申込書

令和６年　　月　　日

広島大学附属東雲中学校長　様

学校名　　　　立　　　　　　　　　小学校

印

校長名

所在地　〒

電　話　（　　　　　）　　　―

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | ふりがな | 性別 | ○をつけてください |
| 参加者 | 例）　東雲　太郎 | しののめ　たろう | 男 | 児童　・　保護者　・　担任  その他（　　　　　　　　　） |
|  |  |  | 児童　・　保護者　・　担任  その他（　　　　　　　　　） |
|  |  |  | 児童　・　保護者　・　担任  その他（　　　　　　　　　） |
|  |  |  | 児童　・　保護者　・　担任  その他（　　　　　　　　　） |
|  |  |  | 児童　・　保護者　・　担任  その他（　　　　　　　　　） |
|  |  |  | 児童　・　保護者　・　担任  その他（　　　　　　　　　） |
|  |  |  | 児童　・　保護者　・　担任  その他（　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考  事前に相談したいことがあれば  お書きください。 |  |