令和４年　　　月　　　日

山形県立村山特別支援学校長　宛

令和５年度高等部入学者選考に係る学校見学会申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 校長名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |

高等部入学者選考に係る学校見学会に下記のとおり申込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | | 参加者氏名 | |
|  | 男・女 |  | 男・女 |
|  | 続柄  （　　） |  | 続柄  　　　　　　　　（　　） |
| 学校関係者 |  | 学校関係者 |  |
| 参加希望日  いずれかに〇 | ６月８日(水)・６月１０日（金） | 参加希望日  いずれかに〇 | ６月８日(水)・６月１０日（金） |

※多数の希望者があった場合は、コピー等で対応ください。本校ホームページから

ダウンロードもできます。

※保護者、学校関係者は、実際に参加される方の氏名を御記入ください。

**６月１日（水）までＦＡＸまたは郵送でお申し込みください。**

|  |
| --- |
| ＦＡＸ　　０２３－６８８－２９９７ |