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	
ふりがな 生徒	男・女	ふりがな 生徒	男・女
ふりがな 保護者	続柄 ()	ふりがな 保護者	続柄 ()
学校関係者		学校関係者	
参加希望日 いずれかに○	6月8日(水)・6月10日(金)	参加希望日 いずれかに○	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