

中学部就学相談申込用紙

令和3年度岐阜県立中濃特別支援学校中学部の就学相談を申し込みます。

1 児童生徒名及び参加保護者名

児童生徒氏名	参加保護者氏名
ふりがな（ ）	
在籍校	学級種別
学校	(通常学級) 年 組
FAX ()	(特別支援学級)
参加担任名	種別 学級・ 年

2 希望する相談日時

	希望日	希望開始時刻
第1希望	月 日 ()	: ~
第2希望	月 日 ()	: ~
第3希望	月 日 ()	: ~

提出期限 令和3年9月24日(金) 必着

岐阜県立中濃特別支援学校 中学部			
部主事	平野直子	担当	高島朋美
住所	〒501-3938 関市桐ヶ丘2-3		
電話	(0575) 24-1773		
FAX	(0575) 24-6265		