

送付先:羽島特別支援学校 中学部

FAX:058-392-8185

締め切り:7月10日(金)

令和8年度 羽島特別支援学校

中学部 就学相談 参加希望調査票

学校等名	
連絡先(TEL)	

参加者	ふりがな		学年	所属学級等
	児童・生徒氏名			
	ふりがな		続柄	
	保護者等氏名			
	ふりがな		職名等	
	学校等関係者氏名			

※参加される全員の氏名を記入してください

希望日時	第一希望	月	日	()	時	分	～
	第二希望	月	日	()	時	分	～
	第三希望	月	日	()	時	分	～

※1時間程度を予定しています

備考	
----	--

就学相談 担当:天木 (中学部主事)

就学相談期間

7月21日(火)～7月31日(金)、8月24日(月)～8月27日(木)
平日 9:00～11:00 / 13:30～14:30

8月28日(金)～10月30日(金)
月 14:30～15:30 / 15:30～16:30
火～金 15:30～16:30