

送付先:羽島特別支援学校 小学部 FAX:058-392-8185

締め切り:7月10日(金)

※体験入学(10月上旬予定)の参加を予定されている方は必ず
就学相談をお申し込みください。

令和8年度 羽島特別支援学校
小学部 就学相談 参加希望調査票

園・学校等名	
連絡担当者(職名・氏名)	
連絡先(TEL)	

参 加 者	ふりがな		学年	所属学級等
	幼児児童氏名			
	ふりがな		続柄	
	保護者等氏名			

※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 担当者:松本 (小学部主事)

就学相談期間

7月21日(火)～9月30日(水)(土日、祝日を除く)