

令和7年度 岐阜県立岐阜清流高等特別支援学校 学校説明会「オープンスクール」申込書

令和7年 月 日

下記のとおり、岐阜清流高等特別支援学校 学校説明会「オープンスクール」への参加を申し込みます。

| | | |
|------|---------|---------|
| 中学校名 | 電話番号 | メールアドレス |
| | | |
| 校長氏名 | 学校担当者氏名 | |
| | | |

| 学校説明会「オープンスクール」参加者 | | | | | | 6/2～6の中で希望日を記入 | |
|--------------------|------|------|-------|---------|------|----------------|--|
| 学年 | 生徒氏名 | フリガナ | 保護者氏名 | 学校担当者氏名 | 第1希望 | 第2希望 | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |

【備考】

- ・「希望日」欄には、必ず第2希望まで記入してください。1日の希望人数が多い場合は調整を行います。
- ・出願には、療育手帳（療育手帳に関わる判定結果を含む）が必要です。十分ご理解の上お申し込みください。
- ・記入欄が足りない場合は行を追加してください。
- ・メールアドレスは、原則 学校代表メールとしてください。