

令和 5 年度岐阜本巣特別支援学校 高等部学校見学会

(実施日 5 月 3 1 日)

参加申込書

中学校名			
参加生徒氏名	フリガナ 氏名		
現在の学年 及び 学級	年	支援学級 (知的・自情)	通常の学級
参加保護者氏名			
保護者連絡先 (電話)			
参加学校関係者氏名			
中学校連絡先	担当者名		
	電話番号		
連絡等			

*R6 年度の入学・転学を検討している保護者・学校関係者のみの見学となります。

* 申し込み締切 5 月 1 0 日 (水)