|  |
| --- |
| **神奈川県立相模原中央支援学校**電　話　 042-768-8510 **FAX　　 042-768-8519** |

**学校説明会(小学部)参加申込書**

**令和６年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **幼児氏名** |  |
| **在籍園名** |  |
| **連絡先** | **TEL** | **FAX** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加人数を記入してください** | **６月６日(木)****10：00～11：30** | **６月21日(金)****10：00～11：30** |
| **本人****名** | **本人****名** |
| **保護者****名** | **保護者****名** |
| **その他****名** | **その他****名** |

**＜知的障害教育部門説明会＞　　　　　　＜肢体不自由教育部門説明会＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加人数を記入してください** | **５月24日(金)****10：00～11：30** | **６月11日(火)****10：00～11：30** |
| **本人****名** | **本人****名** |
| **保護者****名** | **保護者****名** |
| **その他****名** | **その他****名** |

※申し込みいただいた個人情報について、本事業の運営上必要な目的以外での使用をしません。

また、事業実施後は、すみやかに破棄します。

**担当者：小学部　加賀**