

別紙 1

送信先 横浜ひなたやま支援学校 戸ヶ崎あて

FAX (045) 303-2330

住所 〒246-0034 横浜市瀬谷区南瀬谷2-20

神奈川県立横浜ひなたやま支援学校

令和5年度 中学校2年生対象学校説明会申込用紙

実施期日：令和6年2月8日（木）・9日（金）・13日（火）

学校名	立		中学校
電話番号	FAX		
担当者名			
参加希望人数	生徒		名
	保護者		名
	その他（通訳、介護者など）		名

合計 組 名

時間帯の下に、希望順1～3を記入してください。

いつでも良い場合、「いつでもよい」に○をしてください。

家庭	人数	8日 9:50	8日 13:30	9日 9:50	9日 13:30	13日 9:50	13日 13:30	いつで もよい
1	人							
2	人							
3	人							
4	人							
5	人							
6	人							
7	人							
8	人							

※ 令和5年12月18日（月）までにFAXにてお申し込みください。

決定日時については、12月21日（木）までに学校宛FAXで御連絡いたします。

送信先 横浜ひなたやま支援学校 戸ヶ崎あて

FAX (045) 303-2330

住所 〒246-0034 横浜市瀬谷区南瀬谷2-20

神奈川県立横浜ひなたやま支援学校

令和5年度 中学校2年生対象学校説明会申込用紙

実施期日：令和6年2月8日（木）・9日（金）・13日（火）

学校名	〇〇 立 〇〇 中学校	
電話番号 〇〇〇	FAX 〇〇〇	
担当者名	〇〇〇	
参加希望人数	生徒	3名
	保護者	4名
	その他（通訳、介護者など）	1名

時間帯の下に、希望順1～3を記入してください。

いつでもよい場合、「いつでもよい」に○をしてください。

合計 4組 8名

家庭	人数	8日 9:50	8日 13:30	9日 9:50	9日 13:30	13日 9:50	13日 13:30	いつで もよい
1	3人	2		1	3			
2	2人	1	2		3			
3	2人							○
4	1人		2	3	1			
5	人							
6	人							
7	人							
8	人							

第1希望

第2希望

第3希望

各家庭ごとにま
とめて記入

いつでも良い
場合は、○を
記入

※ 令和5年12月18日（月）までにFAXにてお申し込みください。

決定日時については、12月21日（木）までにFAXで御連絡いたします。