|  |
| --- |
| 送信先　横浜ひなたやま支援学校　今井あて  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

別紙１

令和４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５年２月18日（土）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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」に〇をしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **家庭** | **人数** | **①**  **９:30～** | **②**  **11:00～** | **③**  **13:30～** | **④**  **15:30～** | **いつでもよい** |
| **１** | **人** |  |  |  |  |  |
| **２** | **人** |  |  |  |  |  |
| **３** | **人** |  |  |  |  |  |
| **４** | **人** |  |  |  |  |  |
| **５** | **人** |  |  |  |  |  |
| **６** | **人** |  |  |  |  |  |
| **７** | **人** |  |  |  |  |  |
| **８** | **人** |  |  |  |  |  |
| **９** | **人** |  |  |  |  |  |

※　**令和５年１月31日（火）までにFAXにてお申し込みください。**

**決定日時については、２月３日（金）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　今井あて  ＦＡＸ　（０４５）３０３－２３３０  住所　　〒２４６－００３４　横浜市瀬谷区南瀬谷２－20 |

別紙１　　※記入見本

神奈川県立横浜ひなたやま支援学校

令和４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５年２月18日（土）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | ○○　立　　　　　○○　　中学校 | | |
| 電話番号　○○○ | | FAX　○○○ | |
| 担当者名 | ○○○ | | |
| 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 |

合計　**４**組　**８**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」に〇をしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **家庭** | **人数** | **①**  **9:30～** | **②**  **11:00～** | **③**  **13:30～** | **④**  **15:30～** | **いつでもよい** |
| **１** | **３人** | **２** |  | **１** | **３** |  |
| **２** | **２人** | **１** | **２** |  | **３** |  |
| **３** | **２人** |  |  |  |  | **〇** |
| **４** | **１人** |  | **２** | **３** | **１** |  |
| **５** | **人** |  | 第３希望 |  | いつでも良い場合は、〇を記入 |  |
| **６** | **人** | 各家庭ごとにまとめて記入 |  |  | 第1希望 |  |
| **７** | **人** |  |  |  |  |  |
| **８** | **人** |  |  |  |  |  |
| **９** | **人** |  |  |  |  |  |

※　**令和５年１月31日（火）までにFAXにてお申し込みください。**

**決定日時については、２月３日（金）までにFAXで御連絡いたします。**