琴の浦高等特別支援学校

令和２年度志願者対象相談会　参加申込書

<table>
<tr><td rowspan="4">参加者</td><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>志願者
氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>保護者
氏名</td><td></td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>過卒者
連絡先</td><td colspan="3">＊中学校等の過年度卒業者の方は、住所と電話番号を記入してください。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">在籍校</td><td colspan="4">＊学校に在籍中の方は学校名及び学年を、中学校等の過年度卒業者の方は現在の状況（職場、学校、在宅等）を記入してください。
学校　第　　学年（在学・卒業）

＊中学校に在籍しておられる方は学級の所属について該当するものに〇をしてください。
（　　）通常の学級
（　　）知的障がい特別支援学級
（　　）自閉症・情緒障がい特別支援学級
（　　）上記以外の障がい種の特別支援学級[　　障がい]</td></tr>
<tr><td>担当者
氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">希望日
他</td><td colspan="4">＊相談希望日を取りまとめ、日程調整を行います。希望日が少ないと、調整できない場合があります。恐れ入りますが、日にちを分けて第１希望から第３希望までもれなく記入してください。</td></tr>
<tr><td>第１希望</td><td colspan="3">月　　日　　午前　・　午後　・　終日可</td></tr>
<tr><td>第２希望</td><td colspan="3">月　　日　　午前　・　午後　・　終日可</td></tr>
<tr><td>第３希望</td><td colspan="3">月　　日　　午前　・　午後　・　終日可</td></tr>
<tr><td colspan="4">学校説明を　　（　　希望する　　希望しない　　）</td></tr>
<tr><td>相談
内容</td><td colspan="4">お子さまの進学や学校への出願に対して知りたいこと、不明な点等について、記入してください。
（例）学校生活全般、通学、必要経費、寄宿舎、入学者選抜について、等</td></tr>
</table>

＊相談期日及び時間が決定しだい、各学校を通して保護者の方に連絡いたします。

＊決定後に日時等の変更を希望される場合は、在籍校を通して、琴の浦高等特別支援学校にご連絡ください。（過年度卒業者は、保護者の方よりご連絡ください。）