

令和2年度志願者対象体験入学申込書

鳥取県立琴の浦高等特別支援学校長 様

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり体験入学を申し込みますので、よろしくお願ひします。

記

体験日	令和2年			月	日	曜日
体験者	ふりがな				性別	男 ・ 女
	氏名					
	生年 月日	平成 年 月 日				
在籍	* 中学校等の過年度卒業の方、現在の所属（職場、学校、在宅等）を記入してください。					
当日の 同伴者	保護者氏名				続柄	

\* 体験日当日は着替えがありますので、性別を記入してください。