

兵庫県立高等特別支援学校長 様

学校名

校長名



TEL

入学相談学校一括申込書

標記の件につき、関係書類を送付します。

入学相談申込者一覧

No	ふりがな	男・女	学年	所属学級	担任名 (出席者が担任以外の場合)
	生徒名				
1			3年	特別支援()・通常	()
2			3年	特別支援()・通常	()
3			3年	特別支援()・通常	()
4			3年	特別支援()・通常	()
5			3年	特別支援()・通常	()

※ 特別支援()には、知・自情・視・聴・肢・病・言をお書きください。

送付いただく書類等

- ① 様式 1 入学相談学校一括申込書
- ② 様式 2 入学相談生徒申込書
- ③ 返信用封筒・長形 3 号 (定型) : 学校で 1 通

※ 1 貴校住所及び校長名 [様] を記入し、84 円切手を貼付して下さい

※ 2 希望生徒が 1 校につき 3 名以上の場合は、94 円切手を貼付して下さい。

申込期日 令和 2 年 7 月 1 0 日 (金) 必着

* 整理欄 (記入不要)

入学相談生徒申込書

1 生徒について

学校名	立 学校			TEL	
				学年	3 学年
ふりがな				性別	男 ・ 女
生徒名					
手 帳	有 ・ 無	種類	療育手帳 (A ・ B 1 ・ B 2)	身障手帳 (種 級)	
保護者名				TEL	
住 所	〒				

2 入学相談の希望日時 ※ 特にご都合の悪い欄に斜線を入れてください。

月	日	曜	9 : 0 0	1 0 : 3 0	1 3 : 0 0	1 4 : 3 0	備 考
			1 0 : 0 0	1 1 : 3 0	1 4 : 0 0	1 5 : 3 0	
8	1 8	火					
	1 9	水					
	2 0	木					
	2 1	金					
	2 4	月					

本校には駐車場がありません。また周辺には一般の方が利用できる駐車場也没有。入学した際の通学経路の確認という意味でも公共交通機関をご利用ください。
 なお、やむを得ず自家用車ご利用の際は、三田駅周辺の市営・民営の駐車場をご利用の上、バス、タクシーにてご来校ください。

* 整理欄 (記入不要)