報告年月日　令和　５年　　月　　日

甲南高等養護専用

 滋賀県立甲南高等養護学校　あて

滋賀県立甲南高等養護学校　学校説明会　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 記入者の職・氏名 |  |

**１　参加時間帯**（どちらかに○をつけてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ５月２０日（土）ＡＭ（8：45～受付） | 甲賀市　湖南市　日野町特別支援学校中学部 |
|  | ５月２０日（土）ＰＭ（12：45～受付） | 上記以外の市町立中学校・私立中学校 |

**２　参加者氏名**

※会場の人数制限により、記載のない方の参加はお断りすることがあります。参加希望者全員の名前をご記入ください。保護者の方にもその旨を必ずお伝えください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （　よ　み　が　な　）生　徒　氏　名 | 学級名・学年等 | （よみがな）保　護　者　等　氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**３　参加教員氏名**（通訳等付き添い者の氏名も記載してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 分掌・学年・学級等 | 職　・　氏　名 |
|  |  |
|  |  |

**※連絡事項があればお書きください**

|  |
| --- |
|  |

**申込締切　令和５年５月１２日（金）必着**

簡易書留・メール・直接持参　いずれかの方法でお申し込みください（送付状不要）

　※ＦＡＸでのお申し込みはできません。

〒520-3301　甲賀市甲南町寺庄４２７　滋賀県立甲南高等養護学校　　教務　田村あて

 ＴＥＬ 0748-86-8404（高等養護学校直通）　メールアドレス　kohnan-sh@pref-shiga.ed.jp