

提出×切  
10月25日(水)17時

「学校説明会及び志願前相談 申込書（一覧）」【こちらの文書のみ、提出前にFAX送信願います。】

送信宛先

FAX:098-834-5281  
 ゆい教室（県立島尻特別支援学校真和志高等学校分教室）入試担当 宛て  
 件名：令和5年度 学校説明会及び志願前相談申込一覧

学校名	学校
TEL	
担当者名	

	ふりがな 生徒氏名	ふりがな 保護者	実施希望日（希望順に1～3までをご記入ください）			特記事項 例：障害種、特性、健康面、ルビ等
			11/1（水）	11/2（木）	11/6（月）	
			9:50～11:10	11:10～12:30	11:50～13:10	
1						
2						
3						
4						
5						

※ FAX 送信後、「学校説明会及び志願前相談 個人情報」「療育手帳の写し」とともにご提出ください。