

(ファクシミリ施行)

令和7年 月 日

【送信先】宮城県立名取支援学校 国井 美和 宛

FAX番号：022-384-6163

電話番号：022-384-6161

【送信者】

所 属		電話番号	
担当者		FAX番号	

令和7年度 学校説明会参加申込書

No	区分	参加者氏名 (未就学児の方の氏名)	お子様の 学年 または年齢	参 加 日			備考
				6/27 (金) 小学部	6/27 (金) 中学部	6/24 (火) 高等部	
例	保護者	名取 太郎 (名取 花)	年中	○			入学検討 等
1							
2							
3							
4							
5							
6							
当日来校の自家用車数 (駐車場確保のためお知らせください)				台	台	台	

- ・「区分」には、保護者・本人・担任の別を記入してください。
 - ・未就学児の場合は、() 内にお子様のお名前を記入してください。
 - ・「参加日」には、参加を希望する日・学部の欄に○を付けてください。
 - ・本校入学を検討されているご家庭は、備考欄にその旨もご記入ください。
- ※本参加申込書のみ6月12日(木)までにお送りください。(送信票不要)