

(ファクシミリ施行)

令和8年 月 日

【送信先】 宮城県立名取支援学校 特別支援教育コーディネーター 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8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			
				6/26 (金) 小学部	6/26 (金) 中学部	6/23 (火) 高等部	6/25 (木) 高等部
例	保護者	名取 太郎 (名取 花)	小6		○		
1							
2							
3							
4							
5							
6							

・「区分」には、保護者・本人・担任の別を記入してください。

※本参加申込書のみ令和6月12日(金)までにお送りください。(送信票不要)