茨城県立下妻特別支援学校

体験入学　学校説明会（6月18日）参加申込書

以下の項目をご記入の上、お住いの市町教育委員会、または通園先の園にお申し込みください。

＜申し込み期限＞　６月　２日（月）まで

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お子さんのことについて | | | | |
| 氏名 |  | | | 性別 |
| ふりがな |  | | | 男・女 |
| 生年月日 | 平成・令和　　年　　月　　日生（　　　歳） | | | |
| 現在の幼稚園、保育園（所）  施設名 | |  | | |
| 説明会に参加される方について | | | | |
| 保護者氏名 |  | | 本児との関係 | |
|  | | 本児との関係 | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | | 連絡が取れる方（父・母等）  （　　　　　　　　） |

※通園先の園は、保護者から申し込みがあった場合、本用紙を市町教育委員会

担当者へご提出ください。