令和３年　　　月　　　日

宮城県立支援学校岩沼高等学園

校　長　山　中　弘　記　　あて

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　印

（入学志願者）教　育　相　談　申　込　書

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 | Tel　　　　　　　　　　　　　　 |
| ふりがな生徒氏名（学年） | （　　　学年） |
| 在　籍　学　級 | 通常学級特別支援学級　（弱視・難聴・知的・情緒・病弱・肢体不自由） |
| 生　年　月　日 | 　平成　　年　　月　　日生　　　　歳（　男　・　女　） |
| 保護者氏名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 電　話　番　号 | 　　　　　（　　　　　） |
| 担　任　氏　名 |  |
| 希望する学校 | 希望の学校に○をつけてください。岩　沼（本校）　・　川崎キャンパス |
| 備　　　考 | 相談したい事項がありましたら記入してください。 |
| 相談希望日第３希望までご記入ください。午前か午後かを○で囲んでください。 | 第１希望日　　　　月　　　日（　 　曜日）　午前　・　午後第２希望日　　　　月　　　日（　 　曜日）　午前　・　午後第３希望日　　　　月　　　日（　 　曜日）　午前　・　午後 |

|  |
| --- |
| 【担当】宮城県立支援学校岩沼高等学園（本校）教務主任　高橋千秋〒989-2455 岩沼市北長谷字豊田1-1TEL：0223-25-5332　FAX：0223-25-5333 |

|  |
| --- |
| 【担当】宮城県立支援学校岩沼高等学園川崎キャンパス教務主任　高橋昌弘〒989-1501 柴田郡川崎町前川字北原25TEL：0224-87-6571　FAX：0224-87-6572 |