

令和5年 月 日

宮城県立支援学校岩沼高等学園  
校長 菅原紀子 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 相澤晴朗  
〒989-2455 岩沼市北長谷字豊田1-1  
TEL : 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25  
TEL : 0224-87-6571 FAX : 0224-87-6572