令和５年度 沖縄県立森川特別支援学校高等部学校説明会申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 |  | 連絡先電話番号 |  |
| 申込記入者（問い合わせ先） | 本人との関係：担任・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 氏　名（ふりがな） | 本人との関係 |
| １ |  | 本人・保護者・担任その他（　　　　　　　　　） |
| ２ |  | 本人・保護者・担任その他（　　　　　　　　　） |
| ３ |  | 本人・保護者・担任その他（　　　　　　　　　） |
| ４ |  | 本人・保護者・担任その他（　　　　　　　　　） |
| ５ |  | 本人・保護者・担任その他（　　　　　　　　　） |
| ６ |  | 本人・保護者・担任その他（　　　　　　　　　） |
| ７ |  | 本人・保護者・担任その他（　　　　　　　　　） |

メール送信先　 school@morikawa-sh.open.ed.jp

 FAX送信先 　 ０９８－９４６－５５６７

沖縄県立森川特別支援学校　　　入試担当：白金広朗

　締め切り9/６（水）