

重要

福島大学附属特別支援学校長 様

令和2年度入学選考にかかる教育相談申込書

申込日 令和元年 月 日

出願には本校での教育相談が必要です。出願希望者は本用紙に必要事項を記入の上、郵送、もしくは持参して申込みをしてください。なお、7月12日（金）までにお申込みいただくと、早めに教育相談を実施することができます（教育相談期間は10/11まで）。申込書が届き次第、本校担当より相談日時について保護者の方とお電話で日程調整させていただきます。よろしくお願ひします。

ふりがな					
保護者氏名		印			
志願者	ふりがな				
	本人氏名	男・女			
	生年月日	平成	年	月	日
	現住所	〒			
	電話番号	() -			
	在籍校(所園)	_____ 保育所(園)・幼稚園 _____ 学校 _____ 年 _____ 組 _____ 学校(特別支援学校) _____ 部 _____ 年 住所 〒 電話番号 () -			
保護者連絡先	_____ 電話番号 () - 連絡がつく時間 < 時 分 ~ 時 分頃 ※ 午前9時から午後5時までの時間帯でお願いします。				

※ 郵送時には封筒の宛名の左側に朱書きで「教育相談申込書在中」と明記してください。

※ 不明な点につきましては、下記までご連絡ください。

福島大学附属特別支援学校 〒960-8164 福島市八木田字並柳71番地 電話 024-546-0535