

埼玉県立草加かがやき特別支援学校 宛

送 信 者 _____

連絡先電話番号 _____

埼玉県立草加かがやき特別支援学校
高等部入学選考説明会・情報交換会
(中学校教員対象)

令和3年10月15日(金)開催

参加申込書

中学校名等： (県・市・町)立	
中学校(通常学級・特別支援級)・特別支援学校	
ふりがな	ふりがな
氏名	氏名
ふりがな	ふりがな
氏名	氏名
ふりがな	ふりがな
氏名	氏名

※記入上の注意

- ・お申し込みは10月1日(金)までをお願いいたします。
- ・氏名にはふりがなをおふりください。
- ・所属は、学級(通常の学級・特別支援学級等)までご記入ください。

FAX (048) 946-5670