

ファクシミリ送付票

送付年月日		平成30年 月 日 ()								
あて先		千葉県立我孫子特別支援学校清新分校 分校教務主任 鳥海 延 浩 宛								
件名		平成30年度 我孫子特別支援学校清新分校 個別の教育相談申込み								
枚数		1 枚								
送付者	所属	TEL () FAX ()								
	担当者名									
連絡先										
《連絡事項》										
我孫子特別支援学校清新分校 個別の教育相談について										
1 実施期日										
7月24日 (火)		午前9時から正午		午後1時から3時						
25日 (水)		午前9時から正午		午後1時から3時						
26日 (木)		午前9時から正午		午後1時から3時						
2 参加生徒および保護者										
	フリガナ 生徒名 (中3のみ)	フリガナ 保護者名	いずれかに ○を御記入 ください	御希望の日程の欄に第3希望まで 数字(①~③)を御記入ください。						
				24日 (火)		25日 (水)		26日 (木)		
				午前	午後	午前	午後	午前	午後	
1			特別支援学級 通常学級							
2			特別支援学級 通常学級							
3			特別支援学級 通常学級							
4			特別支援学級 通常学級							
5			特別支援学級 通常学級							
お申し込み期限		7月 6日 (金) まで								
FAX 送信先		04(7193)6101 (この用紙のみお送りください。)								