**山梨県立甲府支援学校高等部入学者選抜説明会参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **送付月日** |  **令和　　　　年　　　　月　　　　日** |  |
| **宛　　先** | **山梨県立甲府支援学校高等部入学者選抜事務局****金谷　愛枝　宛****ＦＡＸ番号　０５５－２２６－３３２３**  |
| **発 信 者** |  　　**学校****氏名** |
| **参加保護者****氏　　　名** | **保護者氏名** |
| **生徒氏名** |
| **保護者氏名** |
| **生徒氏名** |
| **参 加 教 員****氏 　　　名** |  |
|  |

**＊　生徒本人は参加する必要はありません。名前のみ記入**

**してください。**

**＊　１１月１２日（金）までに郵送又はＦＡＸで提出してく**

**ださい。**