

令和6年 月 日

令和6年度茨城県立友部特別支援学校中学部説明会及び体験学習参加申し込み

希望するものに○をつけてください。

|  |                          |
|--|--------------------------|
|  | 第1回：6月20日（木）授業参観及び説明会    |
|  | 第2回：11月19日（火）説明会及び作業学習体験 |

- 1 児童氏名 \_\_\_\_\_
- 2 生年月日      平成      年      月      日生 \_\_\_\_\_
- 3 学校名      \_\_\_\_\_ 学校 \_\_\_\_\_
- 4 学年・組      第      学年      組（      学級） \_\_\_\_\_
- 5 参加保護者名 \_\_\_\_\_