甲南高等養護学校　専用

**別紙様式**

　報告年月日　令和　６　年　　月　　日

　滋賀県立甲南高等養護学校　あて

滋賀県立甲南高等養護学校　学校説明会　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 記入者の職・氏名 |  |

１　参加時間帯（どちらかに○をつけてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ５月１８日（土）  ＡＭ（8：45～受付） | 甲賀市　湖南市　日野町  特別支援学校中学部 |
|  | ５月１８日（土）  ＰＭ（12：45～受付） | 上記以外の市町立中学校・私立中学校 |

　　　　　　　※参加時間の調整がつかない場合は、お電話でお問い合わせください。

２　参加生徒・保護者等氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （　よ　み　が　な　）  生　徒　氏　名 | 学級名・学年等  （知・情・普） | （よみがな）  保　護　者　等　氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

３　参加教員氏名（通訳等付き添い者の氏名も記載してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 分掌・学年・学級等 | 職　・　氏　名 |
|  |  |
|  |  |

* 連絡事項があればお書きください

|  |
| --- |
|  |

申込締切　令和６年５月１０日（金）必着

メール・直接持参　いずれかの方法でお申し込みください（送付状不要）

〒520-3301　甲賀市甲南町寺庄４２７　滋賀県立甲南高等養護学校　　教務　田村　あて

　　　ＴＥＬ 0748-86-840１（代表）　　　　　　　メールアドレス　kohnan-sh@pref-shiga.ed.jp