

奈良県立二階堂養護学校校長 殿

学校名

校長名

中学部 就学相談・学校見学会 参加申込書

① 就学相談（6年生のみ）参加申込

ふりがな 児童名	ふりがな 保護者名 (続柄)	ふりがな 担任名
	( )	

第1希望	第2希望	第3希望
月 日( )	月 日( )	月 日( )

療育手帳 A1 A2 B1 B2
---------------------

身体障害者手帳 等
-----------

② 学校見学会（4,5年生のみ）参加申込

学年	ふりがな 児童名	ふりがな 保護者名 (続柄)	ふりがな 担任名 (出欠○×)
		( )	( )
		( )	( )
		( )	( )

※児童は参加しません

学校 Tel. 【 — — 】

FAX 【 — — 】