

入学志願者募集説明会参加申込書（郵送・FAX 兼用）

別紙 1

<p>送信先:熊本大学教育附属特別支援学校 教頭 毎床 英樹 TEL : 0 9 6 - 3 4 2 - 2 9 5 3 FAX : 0 9 6 - 3 4 2 - 2 9 5 0</p>	<p>送信者 : 所属園・校 : TEL : FAX:</p>
---	--

必須記入事項（郵送・FAX 共）

熊本大学教育学部附属特別支援学校の入学志願者募集説明会に参加します。

(ふりがなも記入) 入学志願者氏名 () (男子・女子) ○を付けてください。	
①説明会参加者氏名 ()	入学志願者との関係 ()
②説明会参加者氏名 ()	入学志願者との関係 ()
※「入学志願者との関係」：保護者，担任など具体的に記入してください。	
所属学校・園・学年等	
入学希望学部（該当する項目に○を付けて下さい。） ①小学部 () ②中学部 () ③高等部 ()	

※ 別紙鑑文またFAX送信票は不要です。