

熊大附特 教育相談・学校見学申込書 (FAX 用)

<p>送信先:熊本大学教育附属特別支援学校</p> <p>教頭 毎床 英樹</p> <p>TEL:096-342-2953</p> <p>FAX:096-342-2950</p>	<p>送信者:</p> <p>所属園・校:</p> <p>TEL:</p> <p>FAX:</p>
---	---

必須記入事項 (FAX)

<p>(ふりがなも記入)</p> <p>お子様の氏名 () (男子・女子)○を付けてください。</p> <p>①参加者氏名 () 対象のお子様との関係 ()</p> <p>②参加者氏名 () 対象のお子様との関係 ()</p> <p>③参加者氏名 () 対象のお子様との関係 ()</p> <p>※「お子様との関係」:保護者,担任など具体的に記入してください。</p>	
所属学校・園・学年等	
<p>教育相談希望学部 (該当する項目に○を付けて下さい。)</p> <p>①小学部 () ②中学部 () ③高等部 ()</p>	