令和4年　　月　　日

＜FAX 送信票＞

宛先　　県立美咲特別支援学校長 宛 FAX:938-7700

令和4年度「高等部 学校説明会」参加申込用紙

所　属	＜ 学校名 ＞ （　　）中学校 ＜連絡先＞ TEL::（ 098 －　　－　　） 担当教諭名（　　）
参加者	参加・不参加どちらかに〇を付けてください。 ※引率者または保護者は原則１名でお願いします。 1，生徒氏名（　　） 保護者（　参加　・　不参加　） 2，生徒氏名（　　） 保護者（　参加　・　不参加　） 3，生徒氏名（　　） 保護者（　参加　・　不参加　） 4，生徒氏名（　　） 保護者（　参加　・　不参加　） ☆引率教諭名（　　） ↑生徒と保護者のみ参加の場合は記入不要。生徒のみ参加は不可。

※　参加申し込み締め切り　５月１８日（水）

＜問い合わせ先＞　沖縄県立美咲特別支援学校
℡（０９８）９３８－１０３７・１１４０
担当：宮城　太一（高等部）