令和　５　年　　月　　日

入学希望者説明会申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 入学希望者氏名 | 学年・年齢（　　　　　　　） |
| 参加者氏名  ※　参加される方のお名前をお書きください | 続柄（　　　　　　　） |
| 続柄（　　　　　　　） |
| 続柄（　　　　　　　） |
| 自家用車の有無  (いずれかに○) | 当日は自家用車で参加　　（　する　・　しない　） |
| 所属校園名  住所・電話 | （校園名）  （住　所）  （電　話） |
| 願書について  (いずれかに○) | 令和６年度入学選考出願のための書類が（　必要 ・ 不要　）  　　　　必要な場合は該当学部に○をつけてください  　（　小学部 ・　中学部 ・ 高等部　・　小学部４年　） |
| 備　　　考  ※　お聞きになりたいことがあればお書きください |  |
| 緊急用  連絡先電話番号 | （　　　　）　　　　－ |

|  |  |
| --- | --- |
| ※　ＦＡＸの送り状は  　必要ありません。 | 愛媛大学教育学部附属特別支援学校　ＦＡＸ番号  ０８９－９１３－７８９２ |