

県立水戸飯富特別支援学校 学校説明会担当

小学校

令和8年度 県立水戸飯富特別支援学校 学校説明会 参加申込書

1 参加予定者

番号	ふりがな 氏 名	性別	学年 在籍学級	ふりがな 保護者名	住 所		担任名	参加 部 (○で 囲む)	参加 予定 人数
	生 年 月 日				電 話 番 号				
1			() 年 級		〒			小・中	人
	平 . .				TEL				
2			() 年 級		〒			小・中	人
	平 . .				TEL				
3			() 年 級		〒			小・中	人
	平 . .				TEL				
4			() 年 級		〒			小・中	人
	平 . .				TEL				
5			() 年 級		〒			小・中	人
	平 . .				TEL				

2 その他

- (1) 郵送にて提出してください。6月12日(金)必着。
- (2) 学校宛てに資料データを送付しますので、メールアドレスの記入をお願いいたします。

(担当者名) ※特別支援教育コーディネーター等	(メールアドレス)
----------------------------	-----------

<問い合わせ先>
 県立水戸飯富特別支援学校
 住所：水戸市飯富町 3436 番地の 20
 TEL：029-229-7453
 FAX：029-229-8354
 相談支援部 小林 みどり
 野崎 智子