

令和7年 月 日

県立水戸飯富特別支援学校 学校説明会担当

小学校

令和7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	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20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	
教務部	宮川 信行
相談支援部	野崎 智子