

書写養護学校（コーディネーター）行き
FAX番号
079-266-9506

本状のみを送付ください。

令和7年度 書写養護学校体験入学申込書

体験入学希望日	第1希望	月 日 ()	
	第2希望	月 日 ()	
体験入学希望者	ふりがな		
	名 前		
生年月日	年 月 日 (歳)		
在籍学校園所名	園・所・小・中学校		
所属学級	通常学級 ・ 特別支援学級（種別：)		
保護者名			
住 所			
電話番号		連絡可能な時間帯 ()	
担任名			
当日の来校者			
体験入学の目的			

締切り 令和7年5月16日（金） 17時までに本状をFAXして下さい。