

平成29年度生 高等部職業コース一日体験入学参加申込書（提出用）

校 番		学 校 名	
電 話			

※ 参加される方全員のお名前をお書きください。

※ 生徒と保護者のみの参加も可能ですが、できる限り担任の先生と一緒に参加することで、進路指導の一助としていただくようお願い申し上げます。

参 加 者 氏 名	○を付けてください	交通手段（○を付けてください）	配慮事項	希望日	
ふりがな（ ）	生徒 担任 保護者 その他（ ）	公共交通機関 自動車 自転車 徒歩		第1希望： 日 第2希望： 日	
ふりがな（ ）	生徒 担任 保護者 その他（ ）	公共交通機関 自動車 自転車 徒歩		第1希望： 日 第2希望： 日	
ふりがな（ ）	生徒 担任 保護者 その他（ ）	公共交通機関 自動車 自転車 徒歩		第1希望： 日 第2希望： 日	
ふりがな（ ）	生徒 担任 保護者 その他（ ）	公共交通機関 自動車 自転車 徒歩		第1希望： 日 第2希望： 日	
ふりがな（ ）	生徒 担任 保護者 その他（ ）	公共交通機関 自動車 自転車 徒歩		第1希望： 日 第2希望： 日	
ふりがな（ ）	生徒 担任 保護者 その他（ ）	公共交通機関 自動車 自転車 徒歩		第1希望： 日 第2希望： 日	
ふりがな（ ）	生徒 担任 保護者 その他（ ）	公共交通機関 自動車 自転車 徒歩		第1希望： 日 第2希望： 日	
ふりがな（ ）	生徒 担任 保護者 その他（ ）	公共交通機関 自動車 自転車 徒歩		第1希望： 日 第2希望： 日	
ふりがな（ ）	生徒 担任 保護者 その他（ ）	公共交通機関 自動車 自転車 徒歩		第1希望： 日 第2希望： 日	
小 計	生徒 名	担任 名	保護者 名	その他 名	総計 名

※ 申込み締め切り 7月25日（月）必着

<p>[送付先] 南区 特1 広島市立広島特別支援学校 〒734-0013 広島市南区出島四丁目1番1号 TEL (082) 250-7101 FAX (082) 250-7102 担当者：高等部職業コース 薄 秀行</p>
