

# 北海道高等聾学校「学校説明会」申込書

学校説明会に ( ) 参加する

( ) 参加しない

( ) 参加しないが資料を送付してほしい

\*希望する( )内に○印をおつけください。

学 校 名 (担当者名)			( )		
住 所					
TEL・FAX			TEL ( ) FAX( )		
参 加 者 名					
学 年	ふりがな 生 徒 氏 名		保 護 者 氏 名 参加される方の名前を 記入してください。	手話通訳の希望 (保護者) ○印をつけてください。	説明会終了後に 個別懇談を希望さ れる場合は、○印 をつけてくださ い。
		男 女		する・しない	
		男 女		する・しない	
		男 女		する・しない	
		男 女		する・しない	
		男 女		する・しない	
		男 女		する・しない	
		男 女		する・しない	
		男 女		する・しない	
		男 女		する・しない	
		男 女		する・しない	
引 率 教 員 名				する・しない	
通信欄					

※必要事項を記入の上、期日(6月2日(月)消印有効)までに郵送してください。