

送付年月日	令和4年 月 日 ( )
あて先	千葉県立柏特別支援学校 流山分教室 入学者選考担当 草間 友理子 宛
件名	令和4年度 千葉県立柏特別支援学校 流山分教室 個別の入学相談会 参加申込書
枚数	枚
送付者	学校名
	担当者名
	連絡先 TEL ( ) FAX ( )

**開催日 8月2日(火)、3日(水)、4日(木)、5日(金) 【9:00~12:00、13:00~16:00】**

①8/2(火)9:00~12:00 ②8/2(火)13:00~16:00 ③8/3(水)9:00~12:00 ④8/3(水)13:00~16:00  
⑤8/4(水)9:00~12:00 ⑥8/4(水)13:00~16:00 ⑦8/5(木)9:00~12:00 ⑧8/5(木)13:00~16:00  
※①~⑧までの中から、第1希望、第2希望、第3希望まで選んでください。

参加生徒名

	フリガナ 生徒名		連絡先(自宅等電話番号)	第1希望	第2希望	第3希望
1	カシワ タロウ 柏 太郎	男 女		①	③	⑤
2		男 女				
3		男 女				
4		男 女				
5		男 女				

※令和5年度入学者選考において、本校への入学を考えている生徒とその保護者の方は、必ず個別の入学相談を受けるようにお願いいたします。  
※上記の日程で御都合がつかない場合はその旨をお知らせいただき、9月以降に改めて面談をお申込みください。  
※決定日は、7月15日(金)までに該当各校にお知らせいたします。

◆FAX送信先 04-7155-1627 (送付票はつけずにこの用紙のみお送りください)

◆お申込み期限 令和4年7月8日(金)まで  
◆お問い合わせ 千葉県立柏特別支援学校 流山分教室 入学者選考担当 草間 友理子  
TEL 04-7152-1671  
E-mail kashiwa-sh@chiba-c.ed.jp

お願い

今年度よりFAXでの申し込み受け付け後、本校よりメールにてお知らせの連絡を致します。  
以下の空欄に学校のメールアドレス等、連絡可能なアドレスを御記入ください。ご協力よろしくお願い致します。

E-mail( )