

ファクシミリ送付票 (FAX番号04-7141-8020)

| | |
|-------|--|
| 送付年月日 | 令和2年 月 日 |
| あて先 | 千葉県立特別支援学校流山高等学園 入学者選考担当 奈良岡 俊介 宛 |
| 件名 | 令和3年度入学者選考に係る 千葉県立特別支援学校流山高等学園 教育相談申込書 |
| 枚数 | 枚 |
| 送付者 | 学校名 |
| | 担当者名 |
| | 連絡先 TEL () FAX () |

＜連絡事項＞

- 教育相談期間
令和2年9月7日(月)から11月30日(月)まで
- 時間(相談時間は30分程度)
午前9時～正午、午後1時～4時の中で調整します。

| | 生徒名 | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
|---|-------|--------|--------|--------------|
| 例 | 流山 太郎 | 9月7日AM | 9月8日PM | 9月9日 いつでも |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

※第3希望までお書きください。

※相談日は、決定次第、該当各校にFAXにてお知らせいたします。

★お申し込み 9月7日(月)から11月27日(金)までにFAXにてお申し込み
ください。

FAX送信先 04-7141-8020

(送付票はつけずにこの用紙のみお送りください。)

お問い合わせ 千葉県立特別支援学校流山高等学園第二キャンパス

入学者選考担当 奈良岡 俊介

TEL 04-7141-9900