

体験入学申込書

平成 年 月 日

体験入学に下記の通り申し込みます。

ふりがな
保護者氏名

ふりがな		性別
氏名		男 女
生年月日		
現住所	〒 TEL —	
学校・園		
	〒 TEL —	
学年		
希望する学部に ○をつけてください	小学部	中学部 高等部
体験日調整	参加できない日(9月 日)	
	※どうしても参加できない日があれば、記入してください。(なければ空欄) ※学校行事等と重なっていないか必ず御確認ください。	
備考		

- * 体験入学の日程については、人数等を調整させていただき、後日連絡いたします。
- * 体験入学以外にも、随時、就学相談・学校見学を行なっていますので、お気軽に電話で申し込んで下さい。

*** 申込受付期間 7月6日(月)～7月24日(金)必着**

- ・郵送またはFAXにてお申し込み下さい。
- ・上記期間外の申込はお受けできません。
- ・郵送の場合は期間内に届くように発送して下さい。

和歌山大学教育学部附属特別支援学校 体験入学係 東平(ひがしひら)

〒641-0031 和歌山市西小二里2丁目5-18

TEL 073-444-1080 FAX 073-447-2597