（参加申込票）

|  |
| --- |
| 申込先　山梨県立ろう学校住　所　〒405-0016　　山梨市大野１００９ＦＡＸ　０５５３－２２－６４１９E-mail　ro-g@kai.ed.jp |

「令和３年度山梨県立ろう学校

高等部入学者選抜説明会」　参加申込票

|  |
| --- |
| 学校名　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）記入者　職・氏名　（　　　　　・　　　　　　　　　　　） |
| 　高等部入学者選抜説明会参加希望 |
| 参加者氏名 | 本校高等部入学に関する教育相談（済・未） | 手話通訳の必要（有・無） | 連絡先（℡番号など） |
| 本人 |  |  |  |  |
| 保護者 |  |  |  |  |
| 保護者 |  |  |  |  |
| 学校関係者 |  |  |  |  |
| 学校関係者 |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |