（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１００９  ＦＡＸ　０５５３－２２－６４１９  E-mail　ro-g@kai.ed.jp |

「令和６年度山梨県立ろう学校

幼稚部入学者選抜説明会」　参加申込票

|  |  |
| --- | --- |
| 乳幼児氏名 |  |
| 保護者名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 本校教育相談の有無 | 有　　　・　　　無 |
| 希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 希望時間 |  |