（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

高等部入学者選抜説明会」　参加申込票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 |  | |
| 記入者（職・名） |  | |
| 連絡先（電話番号） |  | |
| 出願希望生徒名 |  | |
| 本校教育相談の有無 | 有　　　・　　　無 | |
| 参加希望者 | | |
|  | 氏　　名 | 手話通訳  要・不要 |
| 保護者 |  |  |
| 保護者 |  |  |
| 学校関係者 |  |  |
| 学校関係者 |  |  |
| その他 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |