

令和6年度 学校説明会 参加申込書

所属（成人の方は記入不要です） [学校]

入学希望者の学年（成人の方は年齢） [年生 / 歳]

名前	続柄・職名等	住所	電話 (連絡先)

◎「所属」には学校名等を、「続柄・職名等」には保護者・本人・教職員などを必ずご記入下さい。

◎説明会当日の「寄宿舍見学」について、以下のどちらかを○で囲んでください。

[**見学を希望します(名) / 見学は希望しません**]

◎当日、教育相談のご希望がありましたら、以下の欄へ具体的に内容をお願いします。

・参加申し込み締め切り：10月4日（金）

下記の連絡先まで、電子メールまたはFAXでご提出願います。

▶ 問合せ先 ◀

兵庫県立視覚特別支援学校

（教頭 静川 礼美）

〒655-0884

神戸市垂水区城が山4-2-1

TEL 078-751-3291

FAX 078-751-3254

E-mail kenritsu-svn@hyogo-c.ed.jp