**令和７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ください。**

**◎説明会当日の**「寄宿舎見学」**について、以下のどちらかを〇で囲んでください。**

〔　 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３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](mailto:kenritsu-svn@hyogo-c.ed.jp)