

長崎県立盲学校 専攻科学学校説明会 参加申込用紙

※ 学校等名		送信者	
住所		電話	
		メール	

※学校名等

高校既卒者の方は卒業高校名、大学等既卒者の方は卒業高校及び大学等名を御記入ください。

ふりがな		所属・学年・年齢等
生徒氏名		
ふりがな		続柄
同伴者氏名		
ふりがな		続柄
同伴者氏名		
ふりがな		続柄
同伴者氏名		

個人相談の希望の有無	寄宿舍見学の希望の有無
有 ・ 無	有 ・ 無

個別相談を希望される方は、相談内容について具体的に御記入ください。

- 本用紙を使用する場合、FAX・郵送・メールのいずれかでお申し込みください。
FAXの場合、送信票は不要です。
- 本校ホームページからも申し込みができます。
- 御不明な点等ありましたら、御連絡ください。
- 申込締切は、令和5年8月18日（金）です。
- 問い合わせ先：教頭 山田政博
〒851-2101 西彼杵郡時津町西時津郷873
TEL 095-882-0020 FAX 095-882-0021 メール mou@news.ed.jp