

令和8年度長崎県立盲学校 学校説明会 参加申込用紙

ふりがな		連絡先	(電話)
申込者			
所属			(メール)

ふりがな			所属 (小・中・高) ・ 学年
該当者名			
同伴者 人数		名	

見学希望の学部	
幼稚部 ・ 小学部 ・ 中学部 ・ 高等部普通科 ・ 高等部専攻科	
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。

○申込締切は、令和8年8月20日(木)です。

○問い合わせ先：教頭 畑中

〒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