別紙２

熊本はばたき高等支援学校　学校説明会

「参加申込用紙」（案）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 | 学校 |
| 市区町村名　　　　（　　　　）市・町・村　（　　　）区 |
| 担当者 |  |
| ＴＥＬ |  |
| F A X |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属名 | 熊本はばたき高等支援学校 |
| 担当者 | 髙本　浩一郎 |
| ＴＥＬ | 096—331—5656 |
| F A X | 096-360-0770 |
| E-mail | takamoto-k-sb@mail.bears.ed.jp |

※提出締切：７月１４日（金）

※鑑文は必要ありません。本用紙のみ送信ください。

〇参加日：（　　）月（　　　）日　午前・午後　←（　）に参加日を記入。午前午後に◯

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO |  | 該当箇所を〇で囲んでください。 | 車の利用 | ハートフル駐車場の利用等 | 備　考 |
| 例 | 　 | 生徒・保護者 ・教員 | 有　 無 | 有　 無 | 車イス利用 |
| 例 | 　 | 生徒・保護者 ・教員 | 有　 無 | 有　 無 | 歩行支援 |
| 1 |  | 生徒・保護者 ・教員 | 有　 無 | 有　 無 |  |
| 2 |  | 生徒・保護者 ・教員 | 有　 無 | 有　 無 |  |
| 3 |  | 生徒・保護者・ 教員 | 有　 無 | 有　 無 |  |
| 4 |  | 生徒・保護者・ 教員 | 有　 無 | 有　 無 |  |
| 5 |  | 生徒・保護者・ 教員 | 有　 無 | 有　 無 |  |
| 6 |  | 生徒・保護者 ・教員 | 有　 無 | 有　 無 |  |
| 7 |  | 生徒・保護者 ・教員 | 有　 無 | 有　 無 |  |
| 8 |  | 生徒・保護者 ・教員 | 有　 無 | 有　 無 |  |

ご質問等ございましたら、ご記入ください。説明会当日に回答いたします。