

F A X送信票  
入試説明会参加申込書

令和 7 年 月 日

県立鏡が丘特別支援学校

高等部入試係宛

学校名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

送信者名 \_\_\_\_\_

ふりがな	
参加者 (担任・進路・特支学級) ○をつけて下さい	

※申込期限 令和 7 年 10 月 17 日 (金)

連絡先：県立鏡が丘特別支援学校

電話：098 - 877 - 4940

送信先：098 - 877 - 9958

担当：新里・上運天