

(FAX送信票)

鏡が丘特別支援学校高等部

学校説明会参加申込書

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	
生徒氏名	
保護者名	
保護者連絡先 (電話番号)	
引率者名	
引率者続柄	担任 ・ 進路 ・ その他 ( )

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