茨城県立霞ヶ浦聾学校　学校公開

「学校見学・個別相談」参加申込書

発信日　令和４年　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先 | 茨城県立霞ヶ浦聾学校（担当　相談支援部　檜森幸恵　行）FAX：029－889-2413　Eメール：sienbu＠kasumigaura-sd.ibk.ed.jp |
| 発信元 | お名前 |  |
| ご所属 |  |
| 連絡先 | TEL：FAX：Eメール：(オンライン相談希望の方は必ずご記入ください。) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望するものに〇をつけてください。 | 個別相談 | 学校見学 |
| 希望するものに〇をつけてください。 | オンライン　・　来校 | 来校 |
| 希望時間をお知らせください | １３：３０～１４：００１４：００～１４：３０１４：３０～１５：００ | 10：40～11：40 |

|  |  |
| --- | --- |
| ご質問など |  |

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　申し込み締め切り　１１月１１日（金）