

「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 ○をつけてください。	個別相談	学校見学
希望するものに ○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	13:30～14:00 14:00～14:30 14:30～15:00	10:40～11:40

ご質問など	
-------	--

申し込み締め切り 11月11日（金）