

高等部 教育相談申込書

大阪府立難波支援学校の教育相談を申し込みます。

区		学校		電話	
				FAX	
記入者	フリガナ			フリガナ	
	教頭名			学校担当者名	
相談者	フリガナ			性別	年齢(相談時)
	生徒名				
	フリガナ			学校見学の有無	
	保護者名			見学した 見学していない	

第1～3希望を数字でご記入ください。

7月		午前	午後
25日	(月)		
26日	(火)		
27日	(水)		
28日	(木)		
29日	(金)		

8月		午前	午後
1日	(月)		
2日	(火)		
3日	(水)		

備考・連絡欄

FAX番号	大阪府立難波支援学校 06-6562-0194
--------------	--------------------------------

FAXでお申込みの際は間違えのないようお願いいたします。

7月11日(月)本校必着でお申し込みください。