

令和6年 月 日

## 令和7年度泉南支援学校進学に向けた就学相談申込票

大阪府立泉南支援学校【高等部】就学相談を申し込みます。

学校名 必要な箇所に○	( )立 ( ) ・ 支援学校 ・ 中学校 )
	TEL.( )-( )-( )
	FAX.( )-( )-( )

(ふりがな) 本人名	
---------------	--

保護者名	
------	--

担任名 (受付票宛先)	
----------------	--

\* 就学相談を希望される日程をお書きください。相談の所要時間は1人30～40分程度です。別紙「面談者予定表」の相談可能日から選択ください。日程は、調整後、各学校に連絡します。

第1希望	月	日 ( )	<希望時間帯:	時	分	～	時	分>
第2希望	月	日 ( )	<希望時間帯:	時	分	～	時	分>
第3希望	月	日 ( )	<希望時間帯:	時	分	～	時	分>

※ 来校の際、校舎奥の玄関よりお入りください。

※ ご都合により、来校できない場合は泉南支援学校(高等部主事 高淵)までご連絡ください。

TEL 072-485-3801

FAX 072-485-3813

※ これらの個人情報は「進学に向けた就学相談」の目的以外には使用いたしません。