

志願前相談のオンライン希望調査及び体験入学の再調査

学校名		TEL : FAX :
メールアドレス オンラインIDやパスワード送信用		
担当教諭名		
生徒氏名	志願前相談（必須）	体験授業（希望者のみ）
	オンライン ・ 来校	希望する ・ しない
	オンライン ・ 来校	希望する ・ しない
	オンライン ・ 来校	希望する ・ しない
	オンライン ・ 来校	希望する ・ しない
	オンライン ・ 来校	希望する ・ しない
	オンライン ・ 来校	希望する ・ しない
	オンライン ・ 来校	希望する ・ しない
備考		

提出日：令和3年9月15日（水）鑑文なし。各学校でまとめてFAXにて提出。

沖縄高等特別支援学校 担当者：千葉八千代 比嘉紀子
 〒904-2213 うるま市字田場1243番地 Tel 098-973-1661 Fax 098-974-1680