

令和5年度愛知県立名古屋聾学校  
 中学部説明会参加申込票

在籍学校名	立 小学校 第6学年 ----- 愛知県立 聾学校 小学部 第6学年		
ふりがな 児童氏名	(男・女)		
保護者氏名			
在籍学級	難聴学級 通常の学級 その他 ( )		
住 所	〒 -		
電話番号	( ) -		
FAX番号	( ) -		
出席者に○を付けてください	本人	保護者 ( 人)	その他 ( )
お尋ねになりたいことが ございましたら 御記入ください。			
保護者の方で手話通訳を希望される方は右欄に○を付けてください。	手話通訳希望		

学校関係参加者記入欄 (御参加いただける場合は、御記入ください)

学校名等※			
住 所※			
電話番号※	( ) -	FAX番号※	( ) -
職 名		氏 名	
区 分	学級担任 (難聴学級・通常の学級) その他 ( )		

※=児童と一緒に参加の場合は記入不要

1 送信・送付先 愛知県立名古屋聾学校 中学部教務主任 宛  
 FAX : 052-753-2247 TEL : 052-762-6846  
 〒464-0021 名古屋市千種区鹿子殿 21 番 1 号

2 その他

- (1) 必要事項をご記入の上、通学している学校から5月26日(金)までにFAXまたは郵送してください。(FAX連絡票は必要ありません)
- (2) 小6で使用している教科書の一覧を添付してください。