（別紙）

**令和８年度高等部入学志望者教育相談申込書**

発信年月日　令和７年　　月　　日

|  |
| --- |
| ＦＡＸ番号　０２２０－２２－７６２８  　宮城県立迫支援学校長　宛　　担当　教諭　三島　浩　扱い |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 記  載  者 | 職名 |  |
|  |  |
| 所  在  地 | 〒　　　—  TEL　　　　—　　　—　　　　　　　FAX　　　　—　　　　— | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （保護者氏名）  （担任氏名）  ※参加する方の氏名は全て御記入願います。 | 教育相談希望日 | |
| （　　　　　　）  （　　　　　　）  （　　　　　　） | 第１希望 | 令和７年　　月　　日（　　）　　時００分〜 |
| 第２希望 | 令和７年　　月　　日（　　）　　時００分〜 |
| 第３希望 | 令和７年　　月　　日（　　）　　時００分〜 |
| （　　　　　　）  （　　　　　　）  （　　　　　　） | 第１希望 | 令和７年　　月　　日（　　）　　時００分〜 |
| 第２希望 | 令和７年　　月　　日（　　）　　時００分〜 |
| 第３希望 | 令和７年　　月　　日（　　）　　時００分〜 |
| （その他、連絡事項がありましたらお書きください。） | | |