

令和7年度県立土浦特別支援学校高等部入学者選考に係る教育相談申込書

令和6年 月 日

県立土浦特別支援学校長 殿

学 校 名

学校長名 印

下記のとおり、申し込みます。

生徒氏名	性別	保護者名	担任名
(記入例) 土浦 花子	女		〇〇 〇〇

※期日については11月18日(月)~12月20日(金)を予定しています。
(11月29日(金)、12月11日(水)、12月12日(木)、12月13日(金)、12月17日(火)、
12月19日(木)は除く。)

※時間については①(9:10~10:10)、②(10:30~11:30)、③(13:10~14:10)を予定して
います。

※個人情報保護のため郵送にて10月25日(金)までにご提出ください。後日、実施日時を送付
いたします。