

那覇特別支援学校 高等部 入学志願前相談申込書(校内用)

令和 7 年 月 日

沖縄県立那覇特別支援学校

学 校 長 あて

※本校中学部担任・担当へ提出してください。(高等部提出×切：9月26日 金)

ふりがな			
生徒氏名			
生徒住所			
保護者氏名			
保護者住所			
志願前相談参加者(続柄)			
担当先生氏名			
相談希望日時 ※第1～3希望までご記入下さい。 ※1人15分程度の時間を 予定しています。	第1希望	第2希望	第3希望
	____月____日 ____時	____月____日 ____時	____月____日 ____時
特記事項			

連絡先：那覇特別支援学校 TEL：098-834-0948 FAX：098-834-6430

高等部入試担当：大城美智子 金田ひとみ