

*外部向け(小学校、中学校、高等学校、特別支援学校等から当校へ進学、転学等の希望の方)

【新潟県立長岡聾学校 学校見学・教育相談等申込書】

申込日 令和 年 月 日

県立長岡聾学校教頭 宛

1 学校名等を記入してください。

学校名		校長名	
電話番号		担当者	
参加者数		引率者	

*児童生徒のみの参加はできません。学校職員が引率をお願いします。

2 希望日時を第2希望まで記入し、午前・午後に○を付けてください。

第1希望	月 日()午前・午後	第2希望	月 日()午前・午後
------	-------------	------	-------------

3 見学したい学部等に○を付けてください。

	幼稚部		高等部産業技術科		寄宿舍
	小学部		高等部専攻科		
	中学部		高等部普通科		

4 学校見学の理由や相談内容等を具体的に記入してください。

--

申込先 (送信票不要) FAX 0258-39-5665

(長岡聾学校教頭) sub@nagaokarou.nein.ed.jp まで