**令和８年度**

**山梨県立ふじざくら支援学校高等部入学者選抜事務説明会**

**参加票**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | （）内には生徒氏名を御記入ください | 備考所属学級を記入してください。例：通常の学級特別支援学級（知的/情緒/肢体/病弱） |
| 参加保護者氏名 | （　　　　　） |  |
| （　　　　　） |  |
| （　　　　　） |  |
| （　　　　　） |  |
| （　　　　　） |  |
| （　　　　　） |  |
| 担当教員氏名 |  |  |

◆令和７年１０月３１日（金）午後４時までに、本校必着で提出してください。

**◆【提出先】山梨県立ふじざくら支援学校 入学者選抜事務局 吉田宛**

**〒401-0301　　南都留郡富士河口湖町船津6663-1**

**FAX：０５５５－７２－５１６４**