



鹿児島大学教育学部附属特別支援学校

令和7年度入学者選考募集に関する説明会参加申込書

説明会参加者

保護者	氏名		続柄	
	氏名		続柄	
幼児児童生徒名	ふりがな			
	氏名			
	現住所	(〒 -)		
	電話番号			
	学校(園)		学年	

(個人情報保護法に基づき、入学者選考以外には使用せず、終了後は適切に処理いたします。)

この用紙を FAX 送信してください。鑑文はいりません。

参加申込み締切り:9月18日(水)午後5時必着

【申込み及び問合せ先】

鹿児島大学教育学部附属特別支援学校

TEL:099-224-6257

FAX:099-225-4776

(担当:教頭 上飯屋 祐介)