

F A X 番 号 042-666-0550

(別紙1)

申込み締切り 令和6年5月15日(水)  
八王子西特別支援学校 野口 夏彦 行き

## 令和6年度 東京都立八王子西特別支援学校

### 学校公開 参加申込書

申込者氏名(代表)	(ふりがな)	
御所属	※保護者の方はお子様の所属を御記入ください。	
同行人数	保護者	大人( )名 お子様( )名 ◇個別相談を <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する ※希望される方は下の相談内容への記入をお願いします。
	関係機関	( )名
御連絡先	《電話番号》	
相談内容※	<input type="checkbox"/> 小学部への就学・転学について <input type="checkbox"/> 中学部への就学・転学について <input type="checkbox"/> 高等部への入学・転学について	
	※御相談したい内容がある場合には、御記入ください。	