令和４年５月吉日

関係各位

学校法人日本体育大学

日本体育大学附属高等支援学校

校　長　　島　崎　洋　二

関東圏を対象とした学校説明会（個別相談会）開催のご案内

　新緑の候、皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

また、日頃より本校の教育活動にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

　さて、本校では下記の通り、東京都内をはじめとする関東圏の皆様を対象とした個別形式の学校説明会の機会を設けたくご案内いたします。ご多忙の時期とは存じますが、ご参加いただきますよう、よろしくお願いいたします。

記

１．対象者　　関東圏在住・在学中の特別支援教育を受けられている中学生

保護者・教員の皆様

２．開催日時　　７月２日（土）９：００～１２：００

３．場所　　日本体育大学　日体会館（東京都世田谷区深沢7丁目16-4）

４．内容　　個別形式の学校説明と質疑応答

５．申込方法　　裏面申込書にご都合の良い時間帯、必要事項を記入の上、

**６月１７日（金）までに**ＦＡＸまたはメールにてお申し込み下さい。参加者の人数の調整を行い、折り返し参加確認の電話をさせていただきます。なお、ご不明な点がございましたら遠慮なく、下記担当者へお問い合わせ下さい。



【問い合わせ先】

日本体育大学附属高等支援学校

　〒093-0045　北海道網走市大曲１－６－１

　TEL：0152-67-9141　FAX：0152-67-9142

　ホームページ：http://www.s-nittai.ed.jp/

　代表メール：fuzoku.info@s-nittai.ed.jp

　担当：教頭（長澤）生徒募集担当（横田・工藤）

日本体育大学附属高等支援学校

関東圏を対象とした学校説明会申込書

【申込書記入者】

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先（電話番号） | （　　　　　　　）―（　　　　　　　）－（　　　　　　　　） |
| 対象生徒の学校名 | 　学　校　　 |
| 対象生徒との関係 | 教　員　　・　　保護者 |

【参加者名簿】

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 | ※該当に○印をお願いします。 |
| ふりがな | 中学（　　）年生　・　小学（　　）年生　保護者　・　教　員 |
|  |
| ふりがな | 中学（　　）年生　・　小学（　　）年生　保護者　・　教　員 |
|  |
| ふりがな | 中学（　　）年生　・　小学（　　）年生　保護者　・　教　員 |
|  |
| ふりがな | 中学（　　）年生　・　小学（　　）年生　保護者　・　教　員 |
|  |

【通信欄】

|  |
| --- |
|  |

**※６月17日（金）までにＦＡＸまたはメールでお申し込みください。**