

ファミリ 送付先 042-737-0580  
相談支援部 青山（A部門）宛

締切り  
6月16日  
（金）

令和5年度 東京都立町田の丘学園  
肢体不自由教育部門（A部門）  
高等部説明会 参加申込書

中学校名 中学校

記載者氏名

記載者  
(該当する役職を  
○で囲んで下さい)

学級担任  
コーディネーター  
その他  
( )

ふりがな		学年	参加の有無
生徒氏名		年	有 ・ 無
ふりがな			
保護者氏名			
ふりがな		学年	参加の有無
生徒氏名		年	有 ・ 無
ふりがな			
保護者氏名			
ふりがな		学年	参加の有無
生徒氏名		年	有 ・ 無
ふりがな			
保護者氏名			
ふりがな		学年	参加の有無
生徒氏名		年	有 ・ 無
ふりがな			
保護者氏名			