

## 和歌山県立和歌山盲学校 体験入学申込書

代表者  (体験入学に参加される場合は、下の参加者名欄にもご記入ください。)	所属	
	氏名	
	住所	
	電話	
参加者名	氏名	本人・保護者・担任・その他 (     )
	氏名	本人・保護者・担任・その他 (     )
	氏名	本人・保護者・担任・その他 (     )

○体験入学後、個別相談をお受けします。希望される場合、記入をお願いします。

【個別相談を希望します】

個別相談を受ける方のお名前	
相談内容	