**山梨県立盲学校　令和４年度入試説明会　申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込日** | | **令和３年　　　月　　　日（　　）** |
| **参**  **加**  **者** | **入学を検討**  **している本人** | **氏名（年齢）**  **（　　　　　）** |
| **生年月日 S・H　　　　　年　　　月　　　日** |
| **郵便番号**  **住所** |
| **電話番号** |
| **入学希望 ・幼稚部**  **・本科普通科　　　 ・本科保健理療科**  **・専攻科保健理療科　・専攻科理療科　・未定** |
| **本人以外の**  **参加者** | **氏名 　　　　　　　　　　　本人との関係（　　　）** |
| **氏名 　　　　　　　　 本人との関係（　　　）** |
| **氏名 　　　　　　　　本人との関係（　　　）** |
| **来校方法** | | □公共交通機関　 □自家用車　　その他（　　　　） |
| **個別相談**（どちらかにチェックを入れてください）  **□希望あり　　　　□希望なし** | | |
| **何かありましたらお書きください** | | |
|  | | |

**山梨県立盲学校　〒400-0064　甲府市下飯田２丁目１０番２号**

**メール　mou2021＠ysvi.kai.ed.jp（全て半角英数）**

**T E L　055-226-3361**