

平成29年度 女川高等学園学校見学会 参加申込書

※添書は不要です。

ファクシミリ送信票 (FAX番号 0225-50-3430)

送信年月日	平成29年 6月 日
宛 先	宮城県立支援学校女川高等学園 後藤 誠 宛
件 名	女川高等学園 学校見学会参加申込について

希望する日に○を付けてください。

【 】 7/11 (火) の 見学会に参加します。

【 】 7/12 (水) の 見学会に参加します。

【 】 7/13 (木) の 見学会に参加します。

学校 (事業所) 名 _____

担当者 _____

連絡先 _____

※駐車場は「きぼうのかね商店街」側のみとなり、台数が限られています。
自動車を利用の場合は、お乗り合わせの御協力をお願いします。

教職員・福祉行政関係者数	保護者数	生徒数	駐車希望台数
人	人	人	台

通信欄

※締め切りは6/28 (水) です。本送信票のみ送信してください。