(別紙1)

令和 年 月 日

FAX

送信先 福島県立西郷支援学校同窓会係 中宿 宏美

TEL 0248-25-3110

FAX 0248-25-5087

同窓会「二十歳を祝う会」に参加します。

○氏名 _____

○住所 _____

○電話番号 _____

○新成人を担任されていた方は学年・生徒名をお書き下さい

小・中・高 年～ 年 _____

小・中・高 年～ 年 _____

小・中・高 年～ 年 _____

○HPにおける写真の掲載について

後日、会の様子をHPにて掲載いたします。

どちらかに○をつけてください。

掲載可 / 掲載不可