**（別紙１）**

平成３０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

**TEL０２４８－２５－３１１０**

**FAX０２４８－２５－５０８７**

**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**