

F A X 送信票

令和4年度 学校見学会 参加申込書

所属		所属連絡先 番号	TEL
			FAX

職 名 等	氏 名	個別相談希望 有無 (○)

※保護者の方は、職名の欄に「保護者」とご記入ください。

- 1 所属、連絡先、職名・氏名を記入の上、個別相談を希望される場合は○をつけてください。
当日参加されるすべての方をご記入ください。
- 2 個別相談にお申し込み希望の方は、相談したい内容をご記入ください。

--

- 3 F A Xにてお申し込みください。添書は不要です。
締め切り：5月27日（金）

< F A X 送信先 >

西郷支援学校 FAX 0248-25-5087

(担当 地域支援センター 深谷 奈々 TEL 0248-25-3110
直通 080-7182-0863 月~金 9:00~16:00)