

FAX送信票

令和 年 月 日

【件名】 令和元年度 酒田特別支援学校 学校説明見学会の申し込みについて

施設・機関
学校・園名

| |
|--|
| |
|--|

| 参加者氏名 | 職名 | ※希望する班を ご記入ください。 | 見学A班 見学B班 個別相談 |
|-----------------------|----|---------------------|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ○ご質問などありましたら、お書きください。 | | | |

上記にご記入の上6月8日(木)までFAXで申し込みください。

【送付先】 山形県立酒田特別支援学校

教頭 堀 克 あて

FAX番号 0234-34-2026 (送付書不要)