

令和4年度 県立牧之原養護学校

学校見学 申込書 兼 FAX 送信票

送信日:令和 年 月 日

送信枚数:本票を含む()枚

送信先:FAX番号 0995-56-1865

《申込書の記載内容は、見学会以外では使用しません》

市立		小学校 中学校	担当者
TEL. () FAX ()			
見学希望 学部	★希望の学部に○をつけてください。 小学部 中学部 高等部		
希望日	第1希望	月 日 ()	
	第2希望	月 日 ()	
	第3希望	月 日 ()	
参加希望者	児童・生徒氏名	ふりがな	手帳の有無 1 無 2 有 療育手帳 () 身障者手帳 () 級
		在籍学級 () () 年生	
	参加者	本人・保護者 人・その他 人	★ 相談内容
	児童・生徒氏名	ふりがな	手帳の有無 1 無 2 有 療育手帳 () 身障者手帳 () 級
		在籍学級 () () 年生	
	参加者	本人・保護者 人・その他 人	★ 相談内容

別紙をつけず、このままFAXで送ってください。