

F A X 送信票

発信年月日 平成 年 月 日

[送信先]

F A X 番号 0 2 2 0 - 2 2 - 7 6 2 8

宮城県立迫支援学校長 宛 (担当 河原希代子)

[発信者]

所属名		T E L 番号	
担当者		F A X 番号	

平成 3 1 年度 迫支援学校「学校見学会」参加申込書

職 名	参加者氏名	備 考
※児童生徒の場合 児 童	佐 沼 花 子	〇〇小・知的障害学級5年

※ 5 月 2 4 日 (金) までにご送信ください。送信票のみで結構です (送り状不要) 。

※ 児童生徒の参加も可能です。その場合は、上記のようにご記入ください。

✽通信欄✽