

座間養護学校「学校へ行こう週間」来校申込票

申込年月日 : 平成 29年 月 日	
発 信 者	所属名
	見学先 *希望する見学先に○をつけてください。
	代表者名
	電話・FAX

《授業公開参観希望票》 希望する日に、参加希望人数を書いてください。

日にち	11月6日 (月)	11月7日 (火)	11月8日 (水)	11月9日 (木)	11月10日 (金)
参加 希望人数 (代表者含)	名	名	名	名	名

* 申込用紙は本校ホームページからもダウンロードできます。

* ホームページからの直接申し込みはできません。申し込み用紙をダウンロードしていただき、FAXで申し込んでください。なお、直接お電話でのお申し込みも受け付けております。

締め切りは 10月30日(月)です

* FAX : 046-252-5379

* 電話 : 046-255-2253 (直通)