

このまま送信してください（送信票は不要）



宛先 北海道釧路鶴野支援学校 総合支援部 FAX 0154-57-3390

平成29年度 学校見学会 参加申込書

送信日:平成29年 月 日

ご所属名	参加代表者名	電話番号 FAX番号
		Tel Fax
ご住所 〒		

参加者一覧 ※ご所属先ごとまとめてFAXで申込みください

No.	お名前	役職名などを記入してください。 〔見学の際の車いす利用・手話通訳などの支援及び その他の配慮が必要な方はご記入ください。〕
1		
2		
3		
4		
5		

* 枠が不足の場合はコピーしてください。

- ・自家用車の利用→どちらかに○を付け、駐車台数をご記入ください。
なお、駐車台数に限りがあります。できるだけ公共交通機関の利用または
自家用車乗り合わせでのご来校をお願いいたします。

利用しない	利用する	駐車台数	台
-------	------	------	---

- ・申込期間
締切日は平成29年9月15日(金)です。変更点はお電話にてお知らせください。

【お問い合わせ先】

北海道釧路鶴野支援学校 総合支援部 担当：保東（ほうとう）、犬養（いぬかい）
電話：0154-57-9012（高等部） FAX 0154-57-3390