この用紙のみご送信ください

北海道釧路鶴野支援学校高等部（担当：島・山田）宛

ＦＡＸ番号　０１５４－５７－３３９０

申込期間　　６月２７日（月）～７月１日（金）

**平成２８年度　北海道釧路鶴野支援学校　高等部説明会　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 申込代表者 |  |
| 電話番号 | （　　　） | FAX番号 | （　　　） |
| 参加希望者数 | （　　　　　）名 | 自家用車台数 | （　　　　　）台 |
| 参加希望者名 | お名前 | お立場 | お名前 | お立場 |
|  | 生徒・保護者・教員 |  | 生徒・保護者・教員 |
|  | 生徒・保護者・教員 |  | 生徒・保護者・教員 |
|  | 生徒・保護者・教員 |  | 生徒・保護者・教員 |
|  | 生徒・保護者・教員 |  | 生徒・保護者・教員 |
|  | 生徒・保護者・教員 |  | 生徒・保護者・教員 |
| ※「先輩に聞いてみよう！」に参加される方は、先輩への質問がありましたら、下にお書きください。（欄が足りない場合は、別紙でもかまいません。） |

お願い

　・学校単位でまとめてお申し込みください。

　・駐車場が限られておりますので、自家用車は乗り合わせにご協力ください。

　・申込書が本校に届き次第、担当者より学校へご連絡いたします。