

中学部学校見学会 参加申込書

岐阜県立中濃特別支援学校

(ふりがな) 保護者名	()		
住 所	〒		
電話番号			
(ふりがな) 児童生徒名	()	生年月日	
児童生徒の参加	参加する ・ 参加しない		

学校名			
住 所	〒		
電話番号			
担当者氏名			
担当者の参加	参加する ・ 参加しない		

【連絡先】 岐阜県立中濃特別支援学校 中学部学校見学会係 (高島朋美)

【電 話】 0 5 7 5 - 2 4 - 1 7 7 3

【メール】 p41755@gifu-net.ed.jp

*** 6 月 1 2 日 (水) 必着**