

送付先:羽島特別支援学校 小学部

FAX:058-392-8185

締め切り:9月18日(金)

小学部 体験入学（10／7）申込用紙

岐阜県立羽島特別支援学校 小学部 和田 弥生 宛

ふりがな		性別	男・女
幼児氏名			
ふりがな			続柄
参加保護者名			
園・施設名		TEL	
		FAX	
担当者名			

※ご記入いただきました個人情報は、体験入学に関わる連絡以外の目的では使用いたしません。