

平成29年度 小学部学校見学会 参加申込用紙

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) 幼児児童名	()	生年月日	
幼児児童の参加	参加する ・ 参加しない		

学校・施設名			
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		

【送付先】 〒501-3938 関市桐ヶ丘2丁目3番地

岐阜県立中濃特別支援学校

小学部学校見学会係 (小学部：浅野 泉)

FAX：0575-24-6265

TEL：0575-24-1773

* 5月10日(水) 必着

平成29年度 中学部学校見学会 参加申込用紙

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		

【送付先】 〒501-3938 関市桐ヶ丘2丁目3番地

岐阜県立中濃特別支援学校

中学部学校見学会係 (中学部：徳田仁子)

FAX：0575-24-6265

TEL：0575-24-1773

*** 5月10日 (水) 必着**