

平成30年度 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		

【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：加藤英樹)

FAX : 0575-24-6265

EL : 0575-24-1773

***5月16日(水) 必着**

