

ファックス送信票

宛先 神奈川県立平塚ろう学校

Fax 0463-32-1646

学校説明会参加申込書

希望学部	○をつけてください 幼稚園 ・ 小学部 ・ 高等部		
学校名	小学部・高等部のみ	自宅 連絡 先	Tel
自宅住所	〒		Fax
			Mail

幼児・生徒氏名

フリガナ 氏 名	学年または年齢
保護者氏名（複数可）	
関係者氏名および続柄（複数可）	
連絡欄	

* 説明会の際に相談したいことなどございましたら、下にご記入ください。

相談内容 （具体的 にご記入 下さい）	
------------------------------	--