

宛先名:神奈川県立津久井支援学校
FAX:042(684)4861

令和5年度 第3回学校説明会申込用紙

(送信用紙は不要です…この用紙のみでFAXしてください)

発信日: 月 日 ()

学校名(所属名)	
電話番号(連絡先)	
申し込みをされた先生(方)のお名前	
参加者氏名 *お名前の後に、本人(学年)、保護者、 教員、職員等の欄に○をお願いします。	お名前 【本人(学年 年)・保護者・教員・職員】
	お名前 【本人(学年 年)・保護者・教員・職員】
	お名前 【本人(学年 年)・保護者・教員・職員】
	お名前 【本人(学年 年)・保護者・教員・職員】
	お名前 【本人(学年 年)・保護者・教員・職員】
	お名前 【本人(学年 年)・保護者・教員・職員】
	お名前 【本人(学年 年)・保護者・教員・職員】
	お名前 【本人(学年 年)・保護者・教員・職員】
人数	()人
車での来校について	有り 無し 台数 ()台 車種 (小型、中型、大型、マイクロバス、他) ※車で来校される方は、駐車場の関係上、調整のためにお電話をする場合がありますので、あらかじめご了承ください。
通信欄	

※申込み締切り日: 1月25日(木)までにご返信いただきますようお願いいたします。

※中止、延期のご連絡は、この申込用紙の連絡先電話番号にいたします。

問合せ先
教育企画グループ 金森
電話 042-684-4860(代表)
FAX 042-684-4861