

令和4年 月 日

神奈川県立座間養護学校長 行

立 \_\_\_\_\_ 学校長

# 令和4年度 有馬分教室対象学校見学会（説明会） 申込書

## 【D】 < 6月29日(水) 16:00～ >

来校予定者（来校する生徒・保護者・担任）のお名前をすべて記入してください。

氏名	
生徒名	保護者名
担任	
担任	

\* 来校予定者 計 \_\_\_\_\_ 名

学校電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

FAX番号 ( \_\_\_\_\_ )

担当者名 ( \_\_\_\_\_ )