

令和元年度(2019年度)熊本県立菊池支援学校「学校見学会」 参加申込書

所属名:

送信者名:

連絡先: TEL

職名等	参加者名	参加日			自家用車使用
		16日	17日		
		小中学部	本校高等部	高等部 山鹿分教室	
					有無
					有無
					有無
					有無
					有無

- ※ 申し込まれる「参加日」の欄に、○を記入してください。
- ※ 職名等欄には、保護者の方は「保」を記入してください。
- ※ 欄が不足した場合は、コピーしてお使いください。
- ※ 送信票等不要です。本参加申込書のみ送付してください。

送付先: 熊本県立菊池支援学校(担当: 山中)
FAX 096-242-0200

