

別紙

申込みFAX

熊本県立鏡わかあゆ高等支援学校 企業・福祉事業所向け学校公開 参加申込書

申込締切 6月28日(金)必着

1 参加希望日 (下欄の参加希望日に○をつけてください。)

7月16日(火)	7月17日(水)	7月18日(木)

2 参加希望事業所

事業所名			
所在地			
電話		FAX	
E-mail			
当日詳細の御連絡方法 ※○を付けてください。	FAX ・ E-mail		

3 参加希望者

No.	フリガナ 参加希望者名	部署・役職名	駐車場の利用
1			あり・なし
2			あり・なし
3			あり・なし
4			あり・なし
5			あり・なし

※ご記入いただきました内容につきましては、この学校公開の連絡以外の目的には使用しません。
また、個人情報につきましては適正に管理いたします。