

# F A X 送 信 票

送信月日 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

送信先	宮城県立利府支援学校 安達 正陽 行		FAX	022-356-5676		
送信元	学校名					
	送信者名		TEL	-	-	
			FAX	-	-	

## 平成29年度 第2回学校見学会 参加申し込み

参加希望日		9月25日：小中学部
		9月26日：高等部

\* 参加を希望される日に○印をご記入ください。

参加職員名	所属・職名	交通手段		
		自	相	他
		自	相	他
		自	相	他
		自	相	他
		自	相	他

参加保護者名	参加幼児児童生徒名	年齢	学年	交通手段		
	フリガナ			自	相	他
電話番号		住所				
	フリガナ			自	相	他
電話番号		住所				
	フリガナ			自	相	他
電話番号		住所				

- \* 利用される交通手段（自：自家用車，相：相乗り，他：公共交通機関），教育相談希望について，○印を御記入ください。また，教育相談を希望される場合には，その内容を簡潔に御記入ください。
- \* 御記入いただいた個人情報は，学校見学会以外の用途には使用いたしません。
- \* 申し込み締め切り：9月8日（金）必着