

F A X 送 信 票

平成29年 月 日送信

送信先	〒982-0805 仙台市太白区鉤取本町2-11-17 FAX: 022(245)8454 E-mail: shienbu@nishitaga.myswan.ne.jp
宮城県立西多賀支援学校 地域支援部 阿部 浩也 あて	

送信者

氏名		所属	
電話番号		FAX番号	

学校見学会参加申込書

No.	区分	氏名	所属(学年)	見学の希望学部	教育相談希望の有無
1				小・中・高	有 ・ 無
2				小・中・高	有 ・ 無
3				小・中・高	有 ・ 無
4				小・中・高	有 ・ 無
5				小・中・高	有 ・ 無

- ・「区分」には、保護者・本人・担任（職員）の別を記入してください。
- ・「見学の希望学部」には、特に見学したい学部について、○をつけてください。
- ・「個別の教育相談」を希望される方は、希望の有無に○をつけてください。
- ・本校には、駐車場がございません。公共の交通機関をご利用ください。ただし、車いす等を使用しているなど特別な事情の場合は、ご相談ください。
- ・6月30日（金）までにお申し込みください。電話・ファクス・Eメールで受け付けております。
- ・ホームページからも、参加申込の書式を印刷することができます。

〈 通信欄 〉

見学に際しての希望や、本校の教育について聞きたいことがありましたら、お書きください。

.....

.....

.....