

御殿場特別支援学校 学校見学会(6/23) 参加申込書 (園・学校用)

所属・園 学校名	
担当者名	
所属連絡先	
NO	参加する幼児・児童・生徒、保護者氏名
1	
2	
3	
4	
5	
計	人

NO	職員・教員氏名	役 職	備 考
1			

駐車場使用希望 (学校東側駐車場 及び校内駐車場)	あり	合計 () 台	なし
---------------------------------	----	----------	----

6月11日(金)までに下記担当宛に封書でお送りください。

〒412-0033

御殿場市神山1553-3

担当 連携課 清水 恵美子