

御殿場特別支援学校 学校見学会 (6/23)

参加申込書 (関係機関用)

F A X 送信票			
宛 先	静岡県立御殿場特別支援学校 連携課 清水 恵美子 宛 F A X 0 5 5 0 - 8 7 - 8 2 1 1		
参加者 氏名等	所 属	氏 名	連絡先
駐車場の希望	有 (台) 無		

※参加申込みは、6月11日(金)までにFAXでお願いします。

※学校正面向い東側駐車場及び校内駐車場を使用してください。(係が案内します)