御殿場特別支援学校 学校見学会

参加申込書（高等学校用）

|  |
| --- |
| ＦＡＸ送信票 |
| 宛　先 | 静岡県立御殿場特別支援学校　　連携課　　山田　妃奈乃　宛ＦＡＸ　０５５０－８７－８２１１ |
| 参加者氏名等 | 所　属 | 氏　名 | 連絡先 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 駐車場の希望 | 　　　　有（　　　台）　　　　　　　　無 |
| 質問事項 |  |

※参加申込みは、５月25日（水）までにＦＡＸでお願いします。

※学校正面向い東側駐車場を使用してください。