

地域、施設・事業所、行政、その他の方々用

FAX送信票 0263-86-9276

このままお送りください。寿台養護学校 担当者 宛

寿台養護学校 7月2日(水) 学校公開		
申し込み用紙		
送信日 月 日		
参加希望の部門に○を (複数可)	本校・院内教室 10:00～	松ろうキャンパス 16:00～
参加者氏名 (複数の場合は全員。 代表者に○を)		
ご所属 (○を)	・地域 ・施設、事業所等 ・行政関係等 ・その他 ()	
所属先名 (地域住民の方は 記入不要です)		
連絡先 (所属先可)	住所 〒	
	TEL	
	FAX (メールとどちらかは必須)	
	メール (FAX とどちらかは必須) 丁寧な字でご記入ください。	
備考		

〆切日…令和7年6月13日(金)