

ファクシミリ施行

<b>送付先</b> 宮城県立支援学校岩沼高等学園 川崎キャンパス 教務主任 芳賀 あて <b>FAX 0224-87-6572</b>	<b>件名</b> 岩沼高等学園川崎キャンパス 学校見学会 参加申込	発信：令和6年 月 日 担当者
--	--	--------------------

このことについて、下記により申し込みます。

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

記

### 学校見学会（川崎キャンパス）参加申込書

生徒氏名 (学年)	保護者氏名	自家用車利用の有無
( )		有 ( 台) ・ 無
( )		有 ( 台) ・ 無

教員氏名	自家用車利用の有無
	有 ( 台) ・ 無
	有 ( 台) ・ 無

<質問等>
-------

- ・申し込みは中学校毎取りまとめてお申し込みください。個人での申し込みは受け付けておりません。
- ・参加申込みは 6月26日(水)までに送信してください。(送り状は不要です)
- ・郵送の場合は、〒989-1501 柴田郡川崎町前川字北原 25 岩沼高等学園川崎キャンパス 芳賀 宛に申し込んでください。