

ファクシミリ施行

送付先 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 FAX 0224-87-6572	件名 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7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24日（火）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。