

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 芳賀みどり へ FAX 0224-87-6572	<b>件名</b> 岩沼高等学園川崎キャンパス オープンキャンパス参加申込	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

### オープンキャンパス（川崎キャンパス）参加申込書

生徒氏名 (学年)
(3学年)
(3学年)

担当教員氏名