

F A X 連絡票

※送付状は不要です。このまま御送りください。

別紙

静岡大学教育学部附属特別支援学校
学校説明会担当 土屋 憲治 宛
F A X 0 5 4 - 2 4 7 - 2 8 1 2

平成 28 年度 学校説明会参加申込書

所 属				
住 所	〒			
T E L				
F A X				
職 名	し 氏	めい 名	参加希望学部 ○をつけてください	駐車希望
			小学部 ・ 中学部	有 ・ 無
			小学部 ・ 中学部	有 ・ 無
			小学部 ・ 中学部	有 ・ 無

※本説明会は、職員を対象とさせていただきます。

※5月23日（月）までにお知らせください。