

## F A X 0295-74-1445

送信票は不要です。この用紙のみ送信ください。

F A X 送 信 票		
発信日	令和元年 月 日	
送信先	茨城県立大子特別支援学校 担当 中島 行	
内 容	2019年度 学校公開参加申込書	
発信元	学校名	
	発信者	

## 2019年度 学校公開参加申込書

※下記の項目を記入してください。

役職名等 担当学年	氏 名	希望される参観期日・時間 (おおよその時間で結構です)	
		日	: ~ :
		日	: ~ :
		日	: ~ :
		日	: ~ :
		日	: ~ :

※ご多用のところ申し訳ございませんが、令和元年11月15日（金）までにFAXにてお申し込みくださいますようお願いいたします。