

F A X 送信票

送信先：0797-25-5322

兵庫県立芦屋特別支援学校 地域支援センター 担当 森實 伸一 行

件名	学校見学会のご参加について 実施日 平成30年6月28日(水)・7月10日(火)
発信者	所属 _____ TEL _____ FAX _____
参加希望日	参加希望日に○をお願いします。 1. 平成30年6月28日(水) 2. 平成30年7月10日(火)
	参加者
お名前	
お名前	

※締切 6月22日(金) 13:00