

FAX 送信票

のじぎく特別支援学校 FAX : 078-994-0197

送信票不要

令和5年 月 日 ()

《宛 先》 県立のじぎく特別支援学校 高等部長 垣内 純子	
《発信者》	学校 担当者
	TEL FAX

令和6年度 兵庫県立のじぎく特別支援学校 高等部 入学希望者説明会 参加申込み

生徒名	(ふりがな)	学年	性別
		年	男・女
保護者名		連絡先(電話番号)	
担任名			
参加者	当日参加者全員の名前をお書き下さい		
参加申込日	該当日に○をつけてください 神戸市・校区外5月31日(水) ・三木市6月1日(木) ・小野市6月2日(金)		

○生徒1人に1枚記入して下さい。

○締切は、令和5年5月8日(月) となっています。