

(別紙1)

FAX 施行 (添書は不要です。この用紙のみ送信してください。)

※お手数ですが、5月30日(木)までにFAXで送信してください。

令和6年 月 日

(送信先)	(発信者)
宮城県立山元支援学校	所 属
教諭 日下 美香 宛	氏 名
TEL : 0223 (37) 0518	TEL
FAX : 0223 (37) 2727	FAX

令和6年度学校見学会 参加申込書

御所属等	ふりがな 御氏名	見学御希望学部 (重点的に見学したい学部 があれば御記入ください)
		部
駐車場使用について		有 ・ 無
教育相談について		希望あり ・ 希望なし
(通信欄) 教育相談を希望される場合は相談内容等を御記入ください。		

【 駐車場と本校の案内図です。】

