

F A X 送 信 票

7 / 5 ・ 6 学 校 説 明 会 (高) 申 込 書

送信日：令和4年 月 日 送信枚数：本票を含む（ ）枚

F A X 送信先 宮城県立古川支援学校

〒989-6203 宮城県大崎市古川飯川字熊野87

(担当：木村 毅 宛て)

F A X 0 2 2 9 - 2 6 - 2 4 8 6

発信者： _____ 様

所属名： _____ ※電話番号： _____

※ご連絡をする場合があります。連絡を確実にとれる電話番号をご記入ください。

1 当てはまる方を丸で囲んでください。

(1) 7月5日(火)の学校説明会(高等部)に申し込みます。

(2) 7月6日(水)の学校説明会(高等部)に申し込みます。

2 参加者を教えてください。

参 加 者 氏 名	職 名 等
(例) 古川 一郎	保護者(大崎幼稚園・年長)・保健師など

《記入上の留意点》

- ・ 『職名等』の欄には、職名や保護者(お子さまの学年等)の区分を記入してください。
- ・ 参加を予定されている方全員のお名前をご記入ください。
- ・ 添え書きは不要です。この学校説明会(小・中)申込書のみ送信願います。
- ・ WEB上で申込みをされた方は、FAXでの申込みは必要ありません。

申込締切：6/28(火)