令和元年度　女川高等学園オープンスクール　参加申込書

ファクシミリ送信票（ＦＡＸ番号　０２２５－５０－３４３０）

※添書は不要です。

送信年月日	令和元年　　月　　日
宛　先	宮城県立支援学校女川高等学園　後藤　誠　宛
件　名	女川高等学園　オープンスクール参加申込について

参加生徒	同伴者に○をする ⬇	学校名
		ふりがな 生徒氏名　　第　　学年　（　男　　女　）
		ふりがな 保護者氏名
送信者		ふりがな 担当者　　職　　氏名
		学校の連絡先　TEL　　（　　）
		FAX　　（　　）

申込書は<u>生徒１名ごと</u>に作成してください。（本校HPからもダウンロードできます）

体験希望コース（<u>必ず第２希望まで</u>記入してください）

第１希望	コース
第２希望	コース

希望時間帯（どちらかを○で囲んでください）

午　前	午　後

※駐車場は第２グランドのみです。乗り合わせの御協力をお願いします。

駐車予定台数　　台

通信欄（体験するにあたって配慮する事項等があれば御記入ください）

※締め切りは６／１９（水）です。