

平成 30 年度 学校見学会 申し込み用紙

武山養護学校・学校見学会（高・分教室）に参加します

学校名		担当者名	
連絡先	TEL ()		

参加者名簿

	6月7日（木）（分教室1回目）			6月8日（金）（分教室2回目）		
	生徒氏名	保護者氏名	教員氏名	生徒氏名	保護者氏名	教員氏名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
	参加予定者 計 名			参加予定者 計 名		

<通信欄> (何かご不明な点等がありましたらお書きください)

◎【問合せ先】武山養護学校 教育部 大塚 崇志 電話 046-856-9683

◎名簿欄が足りない場合はお手数ですが、コピーしてお使いください。

◎保護者の方のみ、教員の方のみの参加でもかまいませんが、生徒のみの見学はできません。