**送付先　山形県立米沢養護学校長井校　赤木　宛**

**ＦＡＸ　０２３８－８８－５２８０**

**（ＦＡＸ送信状不要　このままお送りください）**

**山形県立米沢養護学校長井校「学校見学会」（７月５日）**

**参加申込書　兼　ＦＡＸ送信票**

１　参加希望者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 職（○で囲んでください） |
|  | 教員・保育士・保護者・その他（　　　　　　　　　） |
|  | 教員・保育士・保護者・その他（　　　　　　　　　） |

２名までのご参加にご協力お願いします。

|  |
| --- |
| 質問・話し合いたいことなど　遠慮なくご記入ください。 |

２　個別相談の希望の有無

|  |
| --- |
| 個別相談　（○で囲んでください） |
| 希望あります　　　・　　今のところ希望はありません |

　　　※当日の申し込みも可能です

３　連絡先（参加者代表または参加者以外でも可）

　　連絡等が必要な場合は、こちらに連絡させていただきます。必ずご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 氏名 | 所属（もしくはお子さんの学校名） |
| 連絡先の電話番号（○で囲んでください）　　自宅　・　所属先　・　その他  　℡　（　　　　　　　）　　　　　　　－ | |

申込〆切　　６月２７日（火）