

【添書不要】 F A Xまたは電子メールで送信してください（様式データは本校ＨＰにあります）

提出期限： 6 / 1 9 （木）

宛先 山形県立米沢養護学校 地域支援室 石井貴也

F A X 0238-38-3891

E-mail yyoneyo@pref-yamagata.ed.jp

令和 7 年度山形県立米沢養護学校 学校見学会 (6/26) 参加申込書兼 FAX 送信票

学 校 名 等				
<u>特に見学したい学部がありましたら</u> ○を付けてください			ふりがな 氏 名	該当する項目に○を付けてください 自家用車
小学部	中学部	高等部		・保護者 ・教員 ・その他() 有 ・ 無
小学部	中学部	高等部		・保護者 ・教員 ・その他() 有 ・ 無
小学部	中学部	高等部		・保護者 ・教員 ・その他() 有 ・ 無
小学部	中学部	高等部		・保護者 ・教員 ・その他() 有 ・ 無

<代表者連絡先> 必要な場合は代表者に連絡を差し上げます

ふりがな 氏 名		所 属 (学校名)			
TEL		FAX		E-mail	

<質問等ありましたらお書きください>

--