【添書不要】ＦＡＸ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：６／１９（木）

 宛先 　山形県立米沢養護学校　地域支援室　石井貴也　　　ＦＡＸ 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 |  |
| 特に見学したい学部がありましたら〇を付けてください | ふりがな氏　　名 | 該当する項目に〇を付けてください |
|  | 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＞

|  |
| --- |
|  |