

【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：6/19（金）

宛先 山形県立米沢養護学校 地域支援室 大富 藍

F A X 0238-38-3891

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

## 令和8年度山形県立米沢養護学校 学校見学会(6/29) 参加申込書兼FAX送信票

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

<質問等ありましたらお書きください>