

FAX 送信票

茨城県立石岡特別支援学校(担当 菊池)行 [ FAX 0299-42-3571 ]

## 令和元年度 学校公開 参加申込書

下記のとおり，学校公開に参加します。

1 所属団体名 \_\_\_\_\_

2 所在地 \_\_\_\_\_

3 連絡先 電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

4 発信者名 \_\_\_\_\_

5 参加人数 \_\_\_\_\_

【参加者名簿】 ※参加される期日・内容に○印をご記入ください。

No.	参加者名	所属・担当	11/7(木)	11/8(金)
1				
2				
3				
4				
5				
6				