《別紙１》　　　　　　　　　　ファクシミリ番号：０８５７－５９－１２３７

鳥取県立白兎養護学校　副校長　行

白兎養護学校　第１回学校説明会　参加申込書

　　　　　　所　　属

申込担当者氏名

連絡先（電話）

○５月１０日(金)開催の「第１回学校説明会」に参加します。

参加される方について、御記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　名 | お名前 | 参加希望の学部 |
|  |  | 小・中・高・訪 |
|  |  | 小・中・高・訪 |
|  |  | 小・中・高・訪 |
|  |  | 小・中・高・訪 |
|  |  | 小・中・高・訪 |

※申込期限　令和６年５月１日（水）