学校公開　参加申し込み用紙 （ＦＡＸ・メール共通送信用紙）

ＦＡＸもしくはメールにてお申し込みください。

メールの場合、入力したこのページをメールに添付していただくか、必要項目をメール本文に箇条書きでご記入いただいてもかまいません。

**申込み〆切：平成３０年５月１日（火）**

|  |  |
| --- | --- |
| **ＦＡＸ**送信宛先 | **（０１５４７）２－５３５３**（北海道白糠養護学校） |
| **メール**送信宛先 | 　**hakuyou＠hokkaido-c.ed.jp**（北海道白糠養護学校　代表メール）＊タイトルに「学校見学参加申し込み」と入力してください。 |
| 担　当 | 相談支援部　犬養　行 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申し込み日 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　　　） |
| 所　属＊未記入可 |  |
| 所属連絡先 | （電話番号） |
| 参加者 | **お名前** | **白糠学園見学希望**○印で囲んで下さい | **学校概要説明希望**○印で囲んで下さい |
|  | あり　・　なし | あり　・　なし |
|  | あり　・　なし | あり　・　なし |
|  | あり　・　なし | あり　・　なし |
|  | あり　・　なし | あり　・　なし |
|  | あり　・　なし | あり　・　なし |
| 自家用車（予定の台数で結構です） | 台 |
| ご質問があれば |  |

＊白糠学園見学希望や学校概要説明希望については、当日変更も可能です。

＊学校見学のことで不明な点がありましたら、教頭：または担当：までお問い合わせください。

北海道白糠養護学校　電話＆ＦＡＸ　（01547）２－5353

E-mail 　hakuyou＠hokkaido-c.ed.jp