

ファクシミリ送付票

送付年月日		令和 4年 月 日		
宛先		千葉県立長生特別支援学校 鶉澤 紀子 行		
件名		学校公開週間 参加申込書		
FAX		0475-42-7517		
取り扱い		後日送付 (有・無)		
枚数		送付票のみで送信をお願いいたします。		
送付者	所属			
	担当者			
	電話番号			
氏名	所属又は職名 連絡先 (TEL、FAX)	見学希望日 * () 内に希望順に ①～③を記入	車での 来校	教育相談 の希望
フリガナ	<所属先・職名等>	() 9月20日(火)	有	有
-----	<連絡先>	() 9月21日(水)		
	TEL	() 9月22日(木)	同乗	無
	FAX	() 9月26日(月)		
		() 9月27日(火)	無	無
		() 9月28日(水)		
		() 9月29日(木)	無	無
		() 9月30日(金)		
		() 10月3日(月)	無	無
		() 10月4日(火)		
		() 10月5日(水)	無	無
		() 10月6日(木)		
		() 10月7日(金)	無	無
フリガナ	<所属先・職名等>	() 9月20日(火)	有	有
-----	<連絡先>	() 9月21日(水)		
	TEL	() 9月22日(木)	同乗	無
	FAX	() 9月26日(月)		
		() 9月27日(火)	無	無
		() 9月28日(水)		
		() 9月29日(木)	無	無
		() 9月30日(金)		
		() 10月3日(月)	無	無
		() 10月4日(火)		
		() 10月5日(水)	無	無
		() 10月6日(木)		
		() 10月7日(金)	無	無
フリガナ	<所属先・職名等>	() 9月20日(火)	有	有
-----	<連絡先>	() 9月21日(水)		
	TEL	() 9月22日(木)	同乗	無
	FAX	() 9月26日(月)		
		() 9月27日(火)	無	無
		() 9月28日(水)		
		() 9月29日(木)	無	無
		() 9月30日(金)		
		() 10月3日(月)	無	無
		() 10月4日(火)		
		() 10月5日(水)	無	無
		() 10月6日(木)		
		() 10月7日(金)	無	無