ＦＡＸ･Eメール送信票

北海道真駒内養護学校 学校参観・公開週間 申込書

必要事項を記入し５月12日（月）までに送信してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 宛 先 | **ＦＡＸ番号：　０１１－５８１－１８９２ 電話番号　：　０１１－５８１－１７８２ （代表）**  **E-mail　　：　makomanai@hokkaido-c.ed.jp** |
| **〒００５－００１１**  **北海道札幌市南区真駒内東町２丁目２番１号**  **北海道真駒内養護学校 　総務部　西片　忍　宛** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 送信日 | 令和７年　　　月　　　　日　（　　　　） | | | |
| 送信者 | 名　前 |  | 所属名 |  |
| 電話（FAX） |  | | |

□　第１回学校参観・公開週間（5/19～23）に参観します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 参　加　者　氏　名 | 所　属　（学校・施設等） | 参観する日に〇を付けてください |
| １ |  |  | 19日・20日・21日・22日・23日 |
| ２ |  |  | 19日・20日・21日・22日・23日 |
| ３ |  |  | 19日・20日・21日・22日・23日 |
| ４ |  |  | 19日・20日・21日・22日・23日 |
| ５ |  |  | 19日・20日・21日・22日・23日 |

※駐車場には限りがありますので、できるだけ公共の交通機関での来校をお願いします。

※鑑文は不要です。