

**参加申し込み票**

**FAX番号 011-581-1892**

宛先	北海道真駒内養護学校 支援相談部 地濃、山本、西村、上村 宛	
送信者		
代表者名		
代表者連絡先	※差支えがなければ、いちばん連絡が取りやすい連絡先をご記入ください	
<b>6月 5日(金) 小学部運動会 ボランティア</b>		
所属	お名前(ふりがな)	

※行事毎に募集期間を設けますので、期間中にこちらの申し込み表にて FAX または電話でお申し込みください。(各行事の募集期間についてはホームページで随時ご確認をお願いいたします。)