

京都府立井手やまぶき支援学校

教育後援会 会員加入申込み



FAX



TEL

0774-82-7010



FAX

0774-82-7011

年 月 日

宛先: 京都府立井手やまぶき支援学校 差出人:

電話:

FAX:

件名:

教育後援会会員の加入

加入理由	
会員種類	個人会員 本校 PTA 会員 団体会員
口数	口
所属	
名前	
住所	〒
電話	
携帯電話	
FAX	
メールアドレス	

※お申込後、メール又は FAX においてお振り込み先や今後の教育後援会の御案内をしますの
で必ずご記入をお願いします。

※個人情報については、教育後援会に関わる業務のみに使用し、取り扱いには注意します。