参加申込書　（FAX送信票）　【関係機関・高校用】

|  |  |
| --- | --- |
| 申込先（送信先）京都府立与謝の海支援学校総括主事　白數　正文 宛 | 令和５年　　　　月　　　　日 |
| 発信者（申込者）所属　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）役職・氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）連絡先ＴＥＬ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 通信欄令和５年度　京都府立与謝の海支援学校「学校説明会」申込 |

○参加希望者

|  |  |
| --- | --- |
| 職　員 | 氏名 |
| 職　員 | 氏名 |

○個別相談　（希望有無に、○をつけてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 希望あり | 希望なし |
| 主な相談内容（希望ありの方） |

○寄宿舎見学（希望有無に、○をつけてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 希望あり | 希望なし |

締切　 令和５年5月23日（火）

 　　FAX 0772－46－2771 メール　m-shirasu@kyoto-be.ne.jp