美深高等養護学校あいべつ校　学校公開説明会　参加申込用紙

北海道美深高等養護学校あいべつ校　　教頭　三浦　行

☎ 01658-6-5811　　　　FAX 01658-6-5812

メール aibetsukou-z1@hokkaido-c.ed.jp

１　所属学校

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 送信者 |  |
| 連絡先 | ☎ | ＦＡＸ |

２　参加希望生徒及び保護者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学年 | 生　徒　氏　名 | 保　護　者　氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

３　参加希望教員氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

４　来校の方法及び車の台数についてご記入ください（〇を付けてください）。

　車（　　）台　　　　公共交通機関　　　その他（　　　　　　　）

５月２０日（月）までにメールまたはFAXでお送りください。

参加者多数の場合は中学３年生を優先させていただきます。