# ＦＡＸ送信票

| 送信先 |
| --- |
| 宮城教育大学附属特別支援学校　　行<br>＜学校見学会　参加申し込み＞<br>ＦＡＸ：０２２－２１４－３３６２ |

| 発信元 | |
| --- | --- |
| 発　信　者 | |
| 電 話 番 号 | |

参加申し込みをする方に〇を付けてください。

【　　】６／２８（木）の　小学部・中学部　見学会に参加します。

【　　】６／２９（金）の　高等部　見学会に参加します。

| 参加する方のお名前 | ご所属(所・園・学校・学年など) |
| --- | --- |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 自家用車利用の有無 | 有　・　無 | 合計　　台 |
| --- | --- | --- |

※締め切りは６／２５（月）です。　　本送信票のみ送付してください。