≪　応　募　用　紙　≫ 　　**※申込締切　平成３０年９月１０日（月）**

　《 ＦＡＸ：０２５（７６８）４５６７ 》

※送信文不要

川西高等特別支援学校 進路指導部 宛

９／１８（火）川西高等特別支援学校　学校見学会　申込票

事業所名

連絡先（ＴＥＬ）

連絡者

川西高等特別支援学校 の 学校見学会へ 出席します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職名 | 参加者氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 学校への質問がある場合、ご記入ください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |