

令和6年度 ふれあい見学会 参加申込票

ふりがな 参加希望者氏名		
所属名	立	保育園・幼稚園 小学校 中学校 高等学校
所在地	〒 —	
電 話	() —	
F A X	() —	
希望日	第1希望	第2希望

(1) 令和6年7月1日（月）より受付を開始いたします。7月26日（金）までに、FAXにてお申し込みください。送信票は必要ありません。

(2) 申込み先

愛知県立大府もちのき特別支援学校桃花校舎
大府市中央町五丁目 15 番地

FAX 0562-44-0656

TEL 0562-46-6909

(3) 御不明な点等がありましたら、電話にてお問い合わせください。

(担当 研修部 馬場)