あぶくま支援学校関係機関・事業所対象学校見学会　参加申込書

申込者　事業所名

　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　職

　　　　　　　　　氏名

１　参加希望日

　　（　　　　　）　第１回　令和７年６月１８日（水）

　　（　　　　　）　第２回　令和７年９月１７日（水）

２　参加希望者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | 職　　　名 | 氏　　　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

３　ご質問等

　　本校に関することでご質問がありましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

４　申し込み先

　　・メール：agatsuma.hiroshi@fcs.ed.jp

　　・FAX：024-956-5416

（事務担当：あぶくま支援学校特別支援教育アドバイザー上妻　弘　TEL:０２４－９５６－１９１０）