

●学校名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 学校 担当<sup>ふりがな</sup>者名 \_\_\_\_\_

●連絡先電話番号 \_\_\_\_\_ 学校メールアドレス \_\_\_\_\_

\* 申し込み締め切りは、5月26日（金）です。

## 本校見学会参加者名簿

① 6月6日（火） 10:00～12:00			② 6月9日（金） 10:00～12:00		
氏名	知・肢	保護者・生徒	氏名	知・肢	保護者・生徒
例) 金沢太郎	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒
	知・肢	保護者・生徒		知・肢	保護者・生徒

① 保護者 人 生徒 人 合計 人      ② 保護者 人 生徒 人 合計 人

※ 申し込み書送付先（切り取って宛名としてご利用ください）

〒236-0051  
 横浜市金沢区富岡東2-6-1  
 金沢養護学校 学校見学係 行き