

このままFAXしてください。送信票は不要です

令和6年度 愛知県立豊橋特別支援学校  
高等部進学説明会 参加票

学校名・所属名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

高等部進学説明会に出席します

【参加者】

	参加人数	通 信 欄
I 教 員	名	
II 保護者	名	
III 職 員	名	

通信欄には、御質問等を御記入ください

5月21日(火)までにお知らせください