

# ファクシミリ送付票

送付年月日

平成29年 月 日

あて先

千葉県立夷隅特別支援学校 川崎あて  
〒298-0122 いすみ市楽町30-1

FAX 0470-86-3341

TEL 0470-86-4111

## ミニ集会参加申し込み

所属名	申込者名			
連絡先	TEL	FAX		
参加者 ※お子様の保育を希望の方は○印をお願いします。 ※自家用車使用の方は○印をお願いします。	氏名	役職	自家用車	保育の希望 (年齢)
連絡事項				

※この用紙のみを送付してください。

学校ホームページへ