

FAX送信票

2019年 月 日

県立名護特別支援学校
学校概要説明会受付担当 長濱勝志 宛

2019年度 県立名護特別支援学校概要説明会 参加申込書

機関・施設等名：

住所：

電話番号：

FAX番号：

No.	ふりがな	役職等
	氏名	
1 代表者		
2		
3		
4		
5		

※申込〆切：2019年5月17日（金）16:00

FAX：0980-54-1486

※本送信票のみ送付して下さい。