

F A X連絡票

愛知県立岡崎聾学校中学部公開に申し込みます。

学校名	
教員職名 氏名	
保護者氏名 (児童生徒氏名)	
備考	電話番号 () F A X 番号 () お手数ですが、下記の質問事項に番号をで囲んで お答えください。 (寄宿舍の見学) 1 希望する 2 希望しない (個別相談) 1 希望する 2 希望しない