

F A X 送 信 票

このままお送りください。

令和3年度 中学校3年生と保護者のための学校見学会参加申込書

送 付 先	青森県立青森第二高等養護学校 教務部 本田 麻衣子 宛 F A X 0 1 7 — 7 4 2 — 6 6 4 6
発 信 者	学校名 氏 名 T E L F A X

1 参加希望者名

ふ り が な 生 徒 氏 名	所属学級 (知・情など)	性別	付添者または関係者氏名	生徒との関係
参加生徒数	人	付添者または関係者数	人	

2 希望見学日を選択し、第3希望まで記入してください。

期 日	8月31日 (火)	9月1日 (水)	9月2日 (木)	9月3日 (金)
希望順位				

3 学校見学で聞きたいことがありましたら、記入してください。

--

4 個別教育相談を希望する場合は、相談内容を記入してください。

教育相談の希望	する しない
相 談 内 容	