

令和6年度長崎県立盲学校 専攻科学校説明会 参加申込用紙

ふりがな		連絡先	(電話)
申込者			
学校名			(メール)

ふりがな		年齢	所属
該当者名			
ふりがな		続柄	
同伴者名			
ふりがな		続柄	
同伴者名			
ふりがな		続柄	
同伴者名			

個人相談の希望の有無	寄宿舍見学の希望の有無
有 ・ 無	有 ・ 無

個別相談を希望される方は、相談内容について具体的に御記入ください。

--

- 本用紙を使用する場合、FAX・郵送・メールのいずれかでお申し込みください。
 FAXの場合、送信票は不要です。
 ○本校ホームページからも申し込みができます。
 ○申込締切は、令和6年8月20日（火）です。
 ○問い合わせ先：教頭 石本 祐子
 〒851-2101 西彼杵郡 時津町 西時津郷873
 TEL 095-882-0020 FAX 095-882-0021 メール mou@news.ed.jp