

# FAX 送付状 <親子で楽しんでみよう会 申し込み>

1 当日参加される方全員の名前をご記入ください。 6/8(金)締め切り

名前(ふりがな)	○をつけてください	お子様のことで、気を付けることが ありましたらご記入ください
	こども( 才)・ご家族	
	こども( 才)・ご家族	
	こども( 才)・ご家族	
	こども( 才)・ご家族	
	こども( 才)・ご家族	

2 代表の方の連絡先をご記入ください。

3 普段の生活で気になっていることや盲学校職員に相談したいことがありましたら、ご記入ください。



たくさんのご参加を  
お待ちしております♪

送付先：長崎県立盲学校  
幼稚部 石司 智子  
FAX：095-882-0021