（別紙２）

**ＦＡＸ返信票**

令和２年度　佐賀大学教育学部附属特別支援学校（中学部）

学校見学会　　【申込用紙】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 学校 | |
| 学校の住所 | 〒 | |
| ふりがな  児童名 | 学年：　　　年　　　　男子・女子 | |
| 保護者氏名 |  | |
| 児童の住所 | 〒 | |
| 学校担当者名 |  | |
| 連絡先  （電話番号等） | 保護者： | |
| 学校 ＴＥＬ：  　　 ＦＡＸ： | |
| ご意見・ご要望 |  | |
| ＊参加者多数の場合、  第２部（午後）参加でもよい。 | | はい　　　いいえ |
| ＦＡＸ番号 | ０９５２－２８－３８５０ | |

＊この個人情報は、学校見学会の目的のみ使用します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学部主事　　吉富さつき