（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