

神奈川県立えびな支援学校 令和 5 年度 公開研修会

『夢みる小学校』上映会 参加申し込み書 (外部機関向け)

お名前	
ご所属	
電話番号	
駐車場利用	有 無
備考	

参加希望の方が複数名いらっしゃる場合は、参加者全員のお名前をご記入ください。

できるだけ公共交通機関の利用をお願いします。

送信先:えびな支援学校 相談支援チーム FAX(046-292-5620)