



送信票は不要です。この用紙のみ送信してください。

令和6年度 中学校教員対象進路説明会申込書

中学校名	_____市立_____中学校
代表者氏名	
参加希望教員人数	_____名 (うち、通常級担任_____名・支援級担任_____名・進路担当等_____名)
ご連絡先	電話 : _____ FAX : _____

神奈川県立鎌倉支援学校
FAX : 0467-43-4804

申込締切 : 5月20日(月)