

宛先名：神奈川県立津久井養護学校  
ファクシミリ：042（684）4861

## 令和4年度 第1回学校説明会申込用紙

(送信用紙は不要です…この用紙のみでFaxしてください)

発信日： 月 日 ( )

学校名 (所属名)	
電話番号(連絡先)	
申し込みをされた先生(方)のお名前	
参加者氏名	*お名前の後に、本人(学年)、保護者、教員、職員等の明記をお願いいたします。
人数	人
車での来校について	有り 無し 台数 ( ) 台 車種 ( 小型、中型、大型、マイクロバス、他 ※車で来校される方は、駐車場の関係上、調整のため にお電話をする場合がありますので、あらかじめご了 承ください。
通信欄	

※申込み締切り日：5月27日(金)とさせていただきます。

※中止、延期のご連絡は、この申込用紙の連絡先電話番号にいたします。

問合せ先  
運営グループ 大久保  
電話 (042)684-4860 (代表)  
ファクシミリ (042)684-4861