

## 平成23年度芦北養護学校「学校公開」参加申込書

申込日：平成23年 月 日      申込(代表)者名： \_\_\_\_\_  
 連絡先： 〒 \_\_\_\_\_      電話： \_\_\_\_\_

(本：本校 分：佐敷分教室)

お名前	ご所属	11日(火)		12日(水)		13日(木)		14日(金)		車のご利用
		本	分【説明会】	本	分	本	分	本【説明会】	分	
<例> 芦北 太郎	〇〇学校		○【○】	○				【 】		有・無・同乗
			【 】					【 】		有・無・同乗
			【 】					【 】		有・無・同乗
			【 】					【 】		有・無・同乗
			【 】					【 】		有・無・同乗
			【 】					【 】		有・無・同乗
			【 】					【 】		有・無・同乗

※希望されるところに○を付けてください。駐車場に限りがありますので、なるべく乗り合わせをお願いします。

※大変申し訳ありませんが、感染症予防のため、当日体調の悪い方や一週間以内に御本人および御家族の方で感染症にかかったことがある方は、参加をお控え下さい。

締め切り：9月30日(金) この用紙をそのままFAX (0966-82-4606 教頭：宮田) してください。(送信表は不要)