

# 平成30年度 学校公開参加申込書

FAXで申し込む方：こちらの様式に記入し、FAXで送信してください。  
電話でも受け付けいたします。用件をお伝えください。

発信日時	月 日 ( )
宛 先	青森県立青森聾学校
	----- 担当者：校務支援部 高橋 百合子 行 電話・FAX 017-766-1834
発信者	氏名 ( )
用 件	平成30年度 学校公開参加申込
	<p>* 所属名 ( ) *団体の方は、お願いします。</p> <p>* 参加者氏名 と 体験希望</p> <p>(希望する体験のどちらかを○で囲んでください。)</p> <p>( ) &lt; 指文字・手話体験 難聴・補聴体験 &gt;</p> <p>( ) &lt; 指文字・手話体験 難聴・補聴体験 &gt;</p> <p>( ) &lt; 指文字・手話体験 難聴・補聴体験 &gt;</p> <p>( ) &lt; 指文字・手話体験 難聴・補聴体験 &gt;</p> <p>( ) &lt; 指文字・手話体験 難聴・補聴体験 &gt;</p> <p>*体験を 希望しない (希望しない場合は○で囲んでください。)</p> <p>*連絡先 住所： TEL：</p> <p>*手話通訳を 希望する (希望する場合は○で囲んでください。)</p> <p>*自家用車 (どちらかを○で囲んでください。) 利用する ( 台) 利用しない</p>

\* 8月24日(金)までに、お申し込みください。