

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。

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 木村 裕司 行 電話・FAX 017-766-1834
発 信 者	氏名
用 件	所属名 *団体の方は、記入をお願いします。
	参加者氏名
	連絡先 TEL :
	自家用車を 利用する 利用しない (どちらかを○で囲んでください。)

8月21日(月)までに、お申し込みください。

※定員30名に達した時点で、申し込みを終了いたします。
ご理解くださいますようお願いいたします。