

平成29年度 北海道網走養護学校 学校見学会参加申込書

	参加者氏名	所属名	保護者/職名/学年または年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※当日参加される方全員（お子様を含め）の氏名をお書きください。

※当日の託児はありません。

☆何か質問等がございましたら、こちらに御記入ください。

6月2日(金)までにFAXでお申し込みください。

※(FAX)0152-48-2137

担当: 高等部

武澤