FAX送信票

**県立美咲特別支援学校高等部**

志願前相談申込書（仮）

送信年月日　令和２年　　　月　　　日（　　　）

美咲特別支援学校　高等部

担当者：漢那　茂美　あて

FAX：090-938-7700

　　　　　　　　　　　　　 　学校名

　　　　　　　　　　　　　 　電話番号

ＦＡＸ番号

※志願前相談実施日

　　　　令和２年　10/19(月)・20(火)・21(水)・22(木)・23(金)

　　　　　　　　　26（月）・27（火）・28（水）・29（木）・30（金）

　　　　　　時　間：９：１５～１５：００

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 希望日 |  |  |
|  | 第１　/午前・午後 | 第２　/午前・午後 |
|  |  | 希望日 |  |  |
|  | 第１　/午前・午後 | 第２　　/午前・午後 |
|  |  | 希望日 |  |  |
|  | 第１　/午前・午後 | 第２　/午前・午後 |
|  |  | 希望日 |  |  |
|  | 第１　/午前・午後 | 第２　/午前・午後 |
| 特記事項 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**申込み〆切　９月３０（水）**