

F A X 送信票

※添書不要です。各学校の下記のF A X番号に、このまま送信してください。
※開催日の3週間前までに、お申し込みください。

学 校 名	F A X 番号・他
1. 浜田ろう学校	0 8 5 5 - 2 8 - 2 0 6 3
2. 松江養護学校乃木校舎	※学校のHP（8/28以降）からお申し込み下さい。
3. 出雲養護学校	0 8 5 3 - 4 3 - 1 2 4 6
4. 松江ろう学校	0 8 5 2 - 3 6 - 7 2 2 3
5. 隠岐養護学校	0 8 5 1 2 - 2 - 3 1 4 2
6. 石見養護学校	0 8 5 5 - 9 5 - 0 2 9 1
7. 益田養護学校	0 8 5 6 - 3 1 - 5 1 1 4
8. 浜田養護学校	0 8 5 5 - 2 8 - 2 2 0 1

《令和5年度 特別支援学校見学会・参加申込書》

企 業 名			
業 種			
所 在 地	〒		
電 話 番 号		F A X 番 号	
参 加 者	* 所属・役職・氏名をお願いします。 -----		
駐 車 場 利 用	※来校の際の車使用の有無（台数）		台
ご 質 問 等			