

F A X 送信票

令和 2 年 月 日

宮城県立西多賀支援学校長 宛

〒 9 8 2 - 0 8 0 5
 仙台市太白区鉤取本町 2 丁目 1 1 - 1 7
 T E L : 0 2 2 (2 4 5) 1 1 8 3
 F A X : 0 2 2 (2 4 5) 8 4 5 4

高等部出願に係る教育相談の日程について

発信元

学校名		記載者	職	
			フリガナ 氏名	
所在地	〒 - -			
	T E L - -		F A X - -	

フリガナ 生徒氏名	教育相談希望日時	
	第 1 希望	月 日 (: ~ :)
	第 2 希望	月 日 (: ~ :)
	第 3 希望	月 日 (: ~ :)
	第 1 希望	月 日 (: ~ :)
	第 2 希望	月 日 (: ~ :)
	第 3 希望	月 日 (: ~ :)

その他，連絡事項等ありましたらお書きください。