ファクシミリ送付票　（FAX番号　04-7141-8020）		
送付年月日		令和２年　　月　　日
あて先		千葉県立特別支援学校流山高等学園入学者選考担当　奈 良 岡　俊 介　行
件　名		令和２年度千葉県立特別支援学校流山高等学園 **個別の学校見学　参加申込書**
枚　数		枚
送付者	学校名	
	担当者名	
	連絡先	ＴＥＬ　（　　）　　ＦＡＸ　（　　）
見学実施日		９月１４日（月） １１月２日（月）、９日（月）、３０日（月）
見学時間		９：３０～１１：３０

日程は調整後、FAXにて当該学校にお知らせします。

参加者名簿　　※生徒の場合は学年を入れてください。

	生徒、保護者、教員、その他（行政等）の別	氏　　名	見学希望日
例	生徒（中３）	流　山　　花　子	９月１４日
1			
2			
3			
4			
5			
6			

◆ＦＡＸ送信先　　０４－７１４１－８０２０
（送付票はつけずにこの用紙のみお送りください）

◆お申し込み期間　　８月１７日（月）から１１月２７日（金）

◆お問い合わせ　　千葉県立特別支援学校流山高等学園　第二キャンパス
入学者選考担当　奈良岡　俊介
ＴＥＬ　０４－７１４１－９９００