

この送信票 1 枚のみ送信して下さい。

FAX 送信票

令和 4 年度
沖縄県立西崎特別支援学校
幼稚部入学者選抜募集要項説明会
参加申込書

送信年月日 令和 3 年 月 日 ()

送信先：県立西崎特別支援学校幼稚部

金城 優子 あて

FAX 番号 098-994-6856 TEL 番号 098-994-6855

※ お問い合わせに関しては、14:00以降にお願い致します。

関係機関名	
連絡先 (TEL)	
参加者氏名	

申込み〆切 9月7日(火)