

この送信票1枚のみ送信して下さい。

## FAX 送信票

令和5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 <b>参加申込書</b>
--

送信年月日 令和4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

関係機関名	
連絡先 (TEL)	
参加者氏名	

申込み〆切 9月7日(水)