

※鑑不要、このまま返信・送信ください

送 信 票

〆切：6月28日（金）まで

令和6年度 盲学校サマースクール「夏のつどい2024」	
送 信 先	青森県立盲学校 〒030-0936 青森市矢田前字浅井24-2 FAX:017-726-9809 [担当] 田中 美雪
送信年月日	令和 年 月 日 ()
送 信 者	学校名：
	氏 名：
	TEL：
	FAX：
	メールアドレス：

盲学校サマースクール「夏のつどい2024」

【参加者】

○を付けてください	ふりがな 氏 名	生年月日 (児童生徒のみ)
児童生徒・保護者・教員		
児童生徒・保護者・教員		
児童生徒・保護者・教員		
児童生徒・保護者・教員		
児童生徒・保護者・教員		

