

藤沢養護学校 FAX : 0 4 6 6 - 8 3 - 3 5 2 0

8 / 23 (木) 公開研修会 参加申込票 送信票不要

- 1 . 所属 _____
- 2 . 参加者 (代表) _____
- 3 . 連絡先 TEL _____ FAX _____
- 4 . その他に参加される方がいる場合、ご記入ください。

氏 名	連絡先

7月27日(金)までにFAXでお申込ください。

来校には公共交通機関をご利用ください。

上履き・スリッパ等をご持参ください。