

関係機関（学校・委員会・幼稚園保育所等）申し込み

※送り状なしでお申し込みください。

平成29年度「学校公開・体験授業（関係機関）」参加申込書

送信先FAX番号：098-932-8248（沖縄ろう学校）

所 属 ・ 担 当		氏 名	
※学部見学（希望する ・ 希望しない） ※聴覚障害児との関わり（有 無）			
※手話通訳（ある・なし） ※新聞掲載またはTV撮影（可能・不可）			
*相談したいことや困っていること等がありましたら、ご記入下さい。			
Fax 送信者名			
電話番号		FAX 番号	

※詳細日程について、後日 FAX 送信します。ご確認ください。

※申し込み締め切り H29年 5月26日（金）