

# 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30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 H30年 5月25日（金）