2020年度　三重県立盲学校「学校公開」 参加申し込み

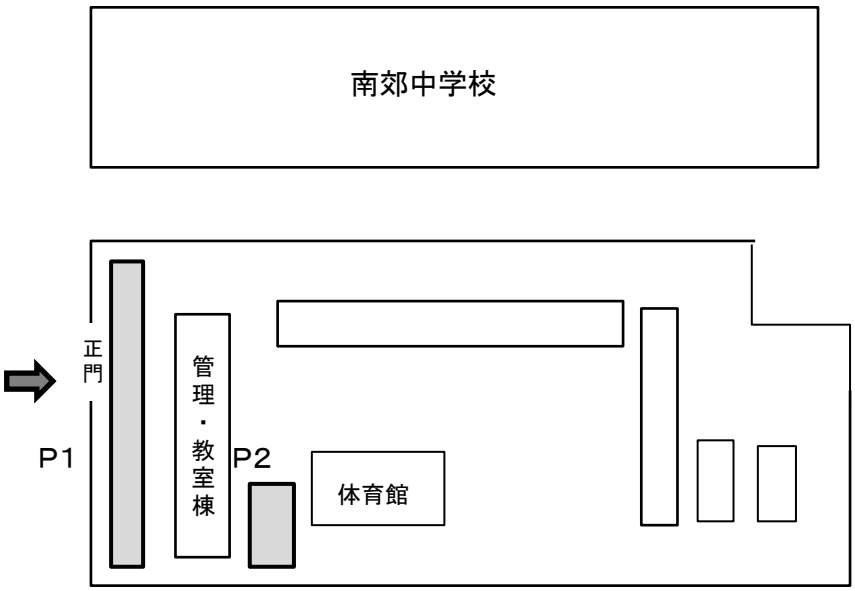
参加者名	
所属等	名称があればお書きください
	本人　　保護者　　教職員 保育士　　福祉機関職員　　行政機関職員 その他（　　） ※該当する所に〇をつけてください
連絡先	TEL（　　）　　－ 所属　・　自宅　・　携帯　・　その他（　　）
参観希望学部	小学部　　中学部　　高等部普通科　　高等部・専攻科理療科 （ 個別相談の希望 ： 有（内容:　　）、無 ※該当するところに〇をつけてください

※記載していただいた個人情報は、学校公開以外には使用いたしません。取得した個人情報は管理責任者を定め積極的な安全対策を実施し、学校公開終了後に適正に削除・廃棄いたします。

送信先　FAX　：　059－234－2189

2020年6月26日(金)　締め切り

〈駐車場のご案内〉



が駐車場です。矢印の位置からお入りください。