

令和 8 年度 石薬師分校見学会 参加申込書

所 属 名	
お 名 前	
連 絡 先	〒 (TEL)
希 望 日 (○で囲んでください)	令和 8 年 9 月 2 9 日 (火) 9 月 3 0 日 (水)
交 通 手 段	() 自家用車 () 他の参加者の車に同乗 () 公共交通機関 () その他
知りたいこと、学びたいこと、悩んでいること等、自由にお書きください。	

申し込みは、FAX (059-373-2728) をお願いします。

締め切りは 7 月 1 7 日 (金) です。

【支援部：佐々木】宛