

別紙

平成29年度 企業学校見学会 参加申込み

第2回の企業学校見学会に参加いたします。

事業所名	
住所 ・ 連絡先	〒 ー TEL () ー
参加者の 御芳名 (役職名)	ふりがな

* 11月16日(木)までにFAXで御返答くださ

い。

広島市立広島特別支援学校
FAX : 082-256-2320