別紙　ＦＡＸ送信票

豊橋市立くすのき特別支援学校　小学部　宛

ＦＡＸ　０５３２－２５－１００７

小学部学校見学会　参加申し込み票

送信日　令和　　年　　月　　日（　　）

園　　名	
電話番号	（　　）　　―
参加者職名・氏名	職　名 御芳名 職　名 御芳名

申し込み締め切り　令和８年１１月３０日（月)