

東京都立港特別支援学校 職能開発科説明会

参加お申し込み用送信票

ファクシミリ 03-3471-9195

送付票は不要です。本票のみお送りください。

東京都立港特別支援学校 職能開発科

職能開発科説明会担当 坂井 宛

参加日時	職能開発科 中学1・2年生対象 学科説明会 令和8年2月18日（水）10時00分から12時00分まで		
学校名			
連絡先	TEL : FAX :		
参加者氏名 (カッコ内の該当するものに○を付けてください。 生徒は学年の御記入もお願いします。)	氏名	(生徒 学年・保護者・教員・その他)	(生徒 学年・保護者・教員・その他)
	氏名	(生徒 学年・保護者・教員・その他)	(生徒 学年・保護者・教員・その他)
	氏名	(生徒 学年・保護者・教員・その他)	(生徒 学年・保護者・教員・その他)
備考	その他に○をした方は所属を御記入ください。		

※参加希望日の前日までに、お申し込みください。お申し込み後、参加日時を
担任の先生にお伝えください。

(こちらから受け取り確認の返信はいたしませんので、お間違えないように送信してください。)