

ファクシミリ

東京都立 青鳥特別支援学校 青年教室担当 瓊田（たまだ）宛

FAX 03(3424)4433

令和5年度 青年教室 申し込み

以下の項目に御記入をお願いします。

★必須の項目は必ず御記入ください。

(1) ★必須 参加希望の回に○をつけてください。

参加対象	日時	参加回に○
第1回 令和3年(令和2年度)卒業生	令和5年9月24日(日) 午前10時から午前11時30分 (受付 9時30分)	
第2回 令和4年(令和3年度)卒業生	令和5年10月22日(日) 午前10時から午前11時30分 (受付 9時30分)	
第3回 令和5年(令和4年度)卒業生	令和5年11月12日(日) 午前10時から午前12時00分 (受付 9時30分)	

(2) ★必須 参加者氏名 年齢 ※付添の方参加の場合は、付添者氏名と年齢もご記入ください。

参加者 ^{フリガナ} 氏名		歳
付添者 ^{フリガナ} 氏名		歳

(3) ★必須 郵便番号及び住所

〒	—
---	---

(4) ★必須 電話番号・メールアドレス

電話	メールアドレス
----	---------

(5) 現在の所属

--

