

藤沢養護学校 FAX : 0 4 6 6 - 8 3 - 3 5 2 0

7 / 3 1 公開研修会（性教育）参加申込票 送信票不要

- 1 . 所属 _____
- 2 . 参加者（代表） _____
- 3 . 連絡先 TEL _____ FAX _____
- 4 . 参加者名 _____

その他に参加される方がいる場合は、お名前をご記入ください。

- 5 . 講師に質問したいこと

渡會先生に聞いてみたいことがありましたらお書きください。

7月21日（金）までに FAX でお申込ください。

来校には公共交通機関をご利用ください。

校内は上履きとなります。履物をご持参ください。