FAX 送付票

送信先

富山県立高岡高等支援学校 教育相談担当 宛

発	信者			
	所	属		
	担当	当者		

富山県立高岡高等支援学校「学校見学会Ⅱ」参加者

職名	氏 名

\ \$	寺にお知り	になりた	い内容があ	あれば、こ	お書きくた	ごさい 。	

◇11月18日(火)まで送付くださいますようお願いいたします。

FAX番号 (0766)22-5127