

令和元年度 秋田県立聴覚支援学校PTA研修会 参加申込書

聴覚支援学校 教頭 松井智子 宛

参加者氏名	
お子様の氏名 (卒業年度)	(年度卒)
電話番号	
FAX番号	

参加を希望される方は、令和2年1月14日(火)までに電話またはFAXで申込をお願いします。

FAX : 018-889-8572