

墨東特別支援学校 ボランティア講座 申込用紙

9月5日～26日のボランティア講座の受講を申し込みます。

平成 年 月 日

ふりがな

名 前

性 別

男 女 (○ 印 を)

住 所

〒

連 絡 先

TEL

FAX

携帯

アドレス

参加予定日

※全日程受講が原則ですが、一部のみ受講の場合は、該当の日に○印をおつけください。

・全日程受講

・9/5 (土) 9時30分～12時30分

・9/12 (土) 9時30分～12時30分

・9/26 (土) 8時30分～12時30分

送信先

都立墨東特別支援学校 担当副校長:西巻 隆之

地域支援係主任:戸田 隆次

ファクシミリ03-3846-6684 電話 03-3634-8431

〒135-0003 江東区猿江2-16-18