

しめきり5月17日

倉敷市ふじ園行き FAX (086) 429-1712 (担当: 藤木)

令和6年5月20日(月)

倉敷市ふじ園 見学説明会 申込書 (電話も可)

学校名・事業所名	○印をつける	見学を希望する人の氏名
	(年生) 生徒・ご家族 職員・その他	電話番号 (— —)
	(年生) 生徒・ご家族 職員・その他	電話番号 (— —)
	(年生) 生徒・ご家族 職員・その他	電話番号 (— —)
	(年生) 生徒・ご家族 職員・その他	電話番号 (— —)
	(年生) 生徒・ご家族 職員・その他	電話番号 (— —)
	(年生) 生徒・ご家族 職員・その他	電話番号 (— —)

○印をつけてください (10:00からの見学 ・ 13:30からの見学)

何か質問がありましたら、ご記入ください。