

宇佐支援学校 見学・相談希望アンケート

* 本校の見学・相談を希望する方の学年と人数を FAX にてお知らせください。

* このアンケートは見学者人数の把握を目的とし、他に使用することはありません。

宇佐支援学校 FAX：0978-32-0006

学校名			
記入責任者			
学校・電話番号			
学校見学希望	学年	人数	糸口学園見学 希望の有無
児童生徒人数			有（ 人）・ 無
			有（ 人）・ 無
			有（ 人）・ 無
			有（ 人）・ 無
			有（ 人）・ 無

* 見学の申し込み・日時等の詳細については、本校教頭（大関）までご連絡ください。