

F A X 送信票

令和 4 年 月 日

送信先	FAX : 078-751-3254 兵庫県立視覚特別支援学校 支援部 榊岡 良啓 行
件名	弱視教育研修会への参加について 実施日 令和 4 年 8 月 5 日 (金)
発信者	所 属 : TEL : — — FAX : — —
参加希望者名	職名 : 名前 :
	職名 : 名前 :
	職名 : 名前 :

情報交換会で話題にしたい内容がありましたら、お書きください。

締切日 7月27日(水)