

【様式1】 FAX 送信票

令和6年度【小学部】教育相談申込書

送信先	北海道七飯養護学校 小学部（永長 妙子） TEL・FAX 0138-65-7004		
発信者	発信日	令和	年 月 日
	送信者氏名		
	お子さんの所属	（幼稚園・保育園名等）	
	お子さんのお名前	（ふりがな）	
	保護者のお名前	（ふりがな）	
	電話番号 （連絡が取れる番号）		
	FAX番号 （お持ちの方）		
※函館、北斗、七飯以外の方のみ 寄宿舎見学の有無	（いずれかに○を付けてください） 見学を希望する ・ 見学を希望しない		