令和6年度高知ろう学校一日体験入学 申込書(幼)

(ふりがな) 本人氏名						男	•	女
所属		保	育	斤・幼稚園・	認定こ	ども園		無
年齢	(年少・年	中•	年長)		(歳)
住所 電話番号 (日中、連絡を	Ŧ	TEL	()
取れる番号)								
参加保護者()名							
氏 名								
参加保育士及び 氏 名	関係者 () 名						
八 名 								
 申込者名			Z winne.	·····································	180 180 180 180 180 180	1 100 1 100 1 100 1 100 1 100 1 100 1	1880 1880 1880 1880 1880 1	U 1 1600 1 1600 1 1600 1 1600 1 1600 1 1600 1 1600 1 1600 1
1 CT4				〒780-0972 高知県立				
(所属)			\ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	高知市中	万々 7	8 番地 畠山		支援部

TEL 088-823-1640 FAX 088-823-1752