**申し込みシート**

★参加できる方は、下の申し込み用紙に、必要事項を記入の上、学校までメールまたはFAX及び電話で、お申し込みください。

|  |
| --- |
| **●氏名** |
| 例．鬼鹿　小太郎 |
| **●卒業期をご記入ください。** |
| 期生　（担任の先生は　　　　　　先生） |
| **●オンネ会に一緒に参加する方がいれば、その方の氏名をご記入ください。****※保護者またはヘルパーについては参加可能ですが、友達や、本校に関係の無い方は参加できませんので、ご了承ください。** |
| 例．鬼鹿　太郎（父） |
| １． |
| ２． |
| ３． |
| **●緊急連絡先（電話番号）** |
| **本　人** | －　　－ |
| **保護者等** | －　　－　　　(本人との関係:　　　　) |
| **●その他、知りたいことがあれば、下の欄にご記入下さい。※個人情報は教えられません。** |
| (お問い合わせ）小平高等養護学校同窓会事務局：竹中　TEL.0164-57-1203　FAX.0164-57-1204　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **Email:onne@hokkaido-c.ed.jp** |