北海道札幌視覚支援学校高等部

入学願書等請求書

令和　　年　　月　　日

北海道札幌視覚支援学校長　野戸谷　　睦　様

次のとおり入学願書等を請求いたします。

専攻科　入学願書等　　部

（点字募集要項　　部）

※部数は必要部数をご記入ください。必要でない場合は
０（ゼロ）をご記入ください。

請 求 者

出身校（高等学校）	
氏　　名	
住　　所	〒（　　－　　）
電話番号	

※ 郵送を希望する場合は、所要額の切手を同封すること。
（１部 180円、２部 270円）