

◆ボランティアスクール申込書◆

令和7年 月 日

栃木県立栃木特別支援学校 宛

ボランティアスクールに申し込みます。

ふりがな 氏 名	(男・女)	年齢
住 所	〒 _____	
連絡先 ※連絡が取れるように、なるべく全て記入してください。	(自宅) _____ (FAX) _____ (携帯) _____ (メールアドレス) _____	
その他	•学校からの電話連絡は平日の17時頃までにさせていただきます。 •土日祝日の連絡はできませんので御了承ください。 •連絡が取りやすいよう、携帯電話やメールアドレスの記入をお願いします。	

このままFAX又は、郵送、電話にてお申し込みください。

栃木県立栃木特別支援学校
〒328-0067
栃木県栃木市皆川城内町1053
TEL 0282 - 24 - 7575
FAX 0282 - 25 - 1703
担当 交流教育部 ボランティア係