

(様式3)

第 号
年 月 日

学校長 様

特別支援教育課長

高知県立特別支援学校自活訓練室使用について

このことについて、下記のとおり決定しました。

記

使用開始	年 月 日 (曜日) 時 分
使用終了	年 月 日 (曜日) 時 分