筑波大学附属視覚特別支援学校　入学試験過去問題　申込用紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　　年　　月　　日

筑波大学附属視覚特別支援学校内　後援会係　中田ちずか　宛

**Fax ０３－３９４３－５４１０**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　 名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住　 所 |  |
| 電話番号 |  |
| 購入を希望する年度に○を記入してください。 |
|  | ＣＤ－ＲＯＭ |
| ２０２０年度版 |  |
| ２０１９年度版 |  |

＊次の問題は取り扱っておりませんので、お気を付けください。

２０２０年度　高等部音楽科点字・墨字、専攻科全科

２０１９年度　高等部音楽科墨字、専攻科全科

点字用紙に印字したものをご希望の方はお問い合わせください。

|  |
| --- |
| 通信欄 |