

F a x 送 信 票

日 付		平成 年 月 日							
送 信 先	氏 名	山形県立東桜学館高等学校 小野栄一 あて							
	FAX番号	0237-53-1552							
件 名		平成30年度東桜学館高等学校 公開授業研究会・教育講演会(10/26) 参加申込							
送付枚数		1 枚 (送信票を含む)							
発 信 者		所属名							
		発信者名							
		FAX番号							
		TEL番号							
参 加 者			職名等	フリガナ お名前	公開授業		事後研究会		教育講演会
					国語	SS総 合探 究 I	国語	SS総 合探 究 I	
		1							
		2							
		3							
※参加希望に○をつけてください。									
通 信 欄 (連絡等あれば ご記入くださ い。)									