（教職員用）

**ＦＡＸまたはE-mail送信票**

**令和　　年　　　　月　　　　日**

**山形県立東桜学館高等学校**

**研究課　山科　美樹　 宛**

|  |
| --- |
| **令和5年度 山形県立東桜学館高等学校ＳＳＨ事業****「START2023（国際英語プレゼンテーション大会）」の****参観申込書** |
| 所　　属（学校名・機関名） |  |
| 申込担当者（職名・氏名） |  |
| 連　絡　先 | 申込担当者のE-mail | ＦＡＸ |
| 参 観 者 | 職 | 御氏名 |  |
|  |  |
|  |  |
| 参観希望の形態をお知らせください。　　　来校して参観　　　　オンラインで参観　　　（○を付けてください） |
| 連絡事項等がございましたら、お書きください。 |  |

7月7日（金）までＦＡＸまたは電子メールでお申し込みください。

FAX：0237-53-1552 E-mail：syamashinamik@pref-yamagata.ed.jp