（関係各学校等用）

**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　兼 子　 崇　 宛**

|  |
| --- |
| **令和５年度 山形県立東桜学館高等学校****ＳＳＨ「未来創造プロジェクト」成果発表会****参加申込書** |
| 所　　属（学校名・機関名） |  |
| 申込担当者（職名・氏名） |  |
| 連　絡　先(急な連絡のみに使わさせていただきます。) | ＴＥＬ | ＦＡＸまたは申込担当者のE-mail |
| 参 加 者（希望の箇所に〇を記入ください。） | 職 | 御氏名 | 午前(来校) | 午後(来校) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 来校しないが、後日の動画閲覧希望有り（　　　）← 希望の場合〇を記入 |
| 連絡事項等がございましたら、お書きください。 |  |

１月22日（月）までＦＡＸまたは電子メールにてお申し込みいただきますようお願いいたします。

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