

F A X送信票

只見高校体験入学参加申込について

令和2年____月____日(____)

送信先	福島県立只見高等学校 教諭 阿部 智義 行 F A X 番号 0 2 4 1 - 8 2 - 2 5 5 4
送信者	学校名 _____ 中学校 職 _____ 氏名 _____
送信内容	<input type="checkbox"/> F A X 送信票 (本票) 1 枚 <input type="checkbox"/> (様式1) 生徒用 _____ 枚 <input type="checkbox"/> (様式2) 教員・保護者用 _____ 枚
通信欄