

F A X送信票

只見高校体験入学参加申込

令和元年____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