

FAX 送信票

FAX番号 0220-22-2023

令和2年 月 日

(宛先) 佐沼高等学校 学校説明会 担当者あて

(件名) 学校説明会の申込について

(送信者) 学校名 担当者

電話番号 FAX番号

送付枚数 枚 (送信票を含む)

(参加者名簿)

番号	生徒氏名	性別 どちらかに○
1		男・女
2		男・女
3		男・女
4		男・女
5		男・女
6		男・女
7		男・女
8		男・女
9		男・女
10		男・女

番号	生徒氏名	性別 どちらかに○
11		男・女
12		男・女
13		男・女
14		男・女
15		男・女
16		男・女
17		男・女
18		男・女
19		男・女
20		男・女

※参加者が20名を超える場合は、別紙様式をお使いください。

