FAX送信票

平成28年度地域連携研修講演会　参加申込書

＊この送信票に記載の上、そのまま送信して下さい（鑑不要です）

申込締切：平成28年8月31日（水）17:00

|  |  |
| --- | --- |
| 宛先 | 北海道枝幸高等学校  〒098-5822　　枝幸郡枝幸町北幸町592-2  枝高校章（小さいサイズ）TEL：0163（62）1169  FAX：0163（62）3490  教頭　　　　 　宛 |
| 送信年月日 | 平成28年　　月　　日（　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 貴校名 |  |
| ご担当者氏名 |  |
| ご連絡先 | 電話　（　　　　　　）　　　― |
|  | Fax　（　　　　　　）　　　― |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 職　　　　　名 | ふ　　　　　り　　　　　が　　　　　な |
| 参　　　　　加　　　　　者　　　　　氏　　　　　名 |
| 1 |  |  |
|  |
| 2 |  |  |
|  |
| 3 |  |  |
|  |
| 4 |  |  |
|  |
| 5 |  |  |
|  |