

FAX 送信票

1 送信日 令和 年 月 日

2 あて先 栃木県立足利工業高等学校定時制

FAX 0284-21-9313

3 発信者 学校名 _____中学校

ご氏名 _____

4 件 名 学校見学会参加申込み

第 1 回 1 1 月 2 2 日 (月)

第 2 回 1 月 1 7 日 (月)

に参加します。

(参加希望日を○で囲み, 1 週間前までにお申込み下さい。)

5 参加者ご氏名

生 徒

保護者

教職員