

F A X 送信票

この用紙1枚のみを送信してください

送信年月日	令和6年 月 日 () ㇏切11月7日																																	
宛 て 先	足利工業高等学校 定時制 担当 荒井 義久 e-mail:arai-y01@tochigi-edu.ed.jp																																	
件 名	栃木県立足利工業高等学校 定時制見学会 参加申込について																																	
送 信 者	学校名 : ご氏名 : T E L :																																	
参 加 者	<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">①</td><td>ふりがな 生徒氏名</td><td>給食体験</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>ふりがな 保護者氏名</td><td>給食体験</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td rowspan="4">②</td><td>ふりがな 生徒氏名</td><td>給食体験</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>ふりがな 保護者氏名</td><td>給食体験</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td rowspan="4">③</td><td>ふりがな 生徒氏名</td><td>給食体験</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>ふりがな 保護者氏名</td><td>給食体験</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="2">引率者氏名</td><td>給食体験</td></tr> <tr> <td colspan="2"> </td><td> </td></tr> </table> ※給食体験を希望される方は○を、希望されない方は×を記入してください。	①	ふりがな 生徒氏名	給食体験			ふりがな 保護者氏名	給食体験			②	ふりがな 生徒氏名	給食体験			ふりがな 保護者氏名	給食体験			③	ふりがな 生徒氏名	給食体験			ふりがな 保護者氏名	給食体験			引率者氏名		給食体験			
①	ふりがな 生徒氏名		給食体験																															
	ふりがな 保護者氏名		給食体験																															
②	ふりがな 生徒氏名	給食体験																																
	ふりがな 保護者氏名	給食体験																																
③	ふりがな 生徒氏名	給食体験																																
	ふりがな 保護者氏名	給食体験																																
引率者氏名		給食体験																																