

## ファクシミリ送信票（生徒持参でもけっこうです）

|      |  |  |           |  |
|------|--|--|-----------|--|
| 発信日時 | 令和元年 月 日 午前・午後 時 分   |  |           |  |
| 送信先  | <b>栃木県立学悠館高等学校</b><br>〒328-8558<br>栃木県栃木市沼和田町2番2号<br>TEL 0282-20-7073<br>FAX 0282-24-9299<br>校長 飯田 道彦<br>PTA担当 猿山・新村・寺内有・大島 あて                     |  |           |  |
| 発信元  | 会員名  |  |           |  |
|      | 生徒名  |  |           |  |
|      | 生徒<br>学籍番号   |  | 生徒<br>クラス |  |
| 件名   | 令和元年度PTA研修会に <b>出席します</b> <b>欠席します</b><br>※出席の方は、参加を希望するところすべてに、○印をお願いします。<br>○授業参観 11:50～12:35 ( )<br>○AED講習会 13:20～15:20 ( )<br>○担任懇談 16:05～ ( ) |  |           |  |
|      | 食堂を利用する<br>12:35～13:15   |  | 有 無       |  |
|      | 通信欄  |  |           |  |

※6月28日（金）までにこの用紙を使ってFAXでご返信いただくか、または生徒を通して学級担任まで提出して下さい。なおFAXの際、添書は不要です。