

ファクシミリ送信票

送信日時	午前 令和2年 月 日 時 分 午後
宛先	島根県立松江南高等学校 総務部 担当：内藤 正洋
	TEL (0852) 21-6329 FAX (0852) 21-1975
送信者	中学校
	職名 氏名
	電話 FAX
件名	令和2年度 松江南高校オープンハイスクールについて
送信枚数	A4 枚 計 枚 (この送信票を含む)
連絡事項	① 標記の会に [参加します 参加しません] ○をつけてください
	② 参加予定日 [8/17 (月) 8/18 (火)] ○をつけてください
	③ 参加予定生徒数 人
	④ 参加予定保護者数 人
	⑤ 引率予定者 職名 氏名 職名 氏名
	⑥ 自転車で来校する予定の生徒数 人
	⑦ 質問等ございましたら、以下にご記入ください。

回答締め切り 7月10日 (金)