

ファクシミリ送信票

送信	午前
日時	令和元年 月 日 時 分
宛先	午後
宛	島根県立松江南高等学校 総務部 長尾 有紀
先	TEL (0852) 21-6329 FAX (0852) 21-1975
送	中学校
信	職名 氏名
者	電話 FAX
件名	令和元年度 松江南高校オープンハイスクールについて
送信枚数	A 4 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
項	② 参加予定日 [8/20 (火) 8/21 (水)] ○をつけてください
連	③ 参加予定生徒数 人
絡	④ 参加予定保護者数 人
事	⑤ 引率予定者 職名 氏名 職名 氏名
項	⑥ 自転車で来校する予定の生徒数 人
項	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 (水)