

平成30年度入学者選考に係る事務説明会 参加申込票

学校名		校長名 (職印不要)		
連絡先	〒 ー 住所： 電話番号： FAX番号：			
参加者	職名	参加教職員氏名	校務分掌 (特支担任 進路担当等)	自家用車 利用有無
				有・無
				有・無
				有・無
				有・無
<質問事項等>				

※参加申し込みは、FAXまたは郵送でお願いします。

平成30年度入学者選考に係る事務説明会 参加申込先

FAX番号 0223-25-5333

〒989-2455 岩沼市北長谷字豊田1-1

主幹教諭 只野 悟 あて

※添書・送信票なしで結構です。

※申し込み締め切りは8月31日(木)です。