

(別紙様式)

※そのまま御送信ください。(本送信票のみで結構です。)

F A X 送信票

F A X 0 9 6 5 - 3 5 - 8 4 6 3

日付 平成29年 月 日

送信先：〒866-0885 八代市永碓町856
熊本県立八代中学校
第2回学校説明会担当者 行き

F A X 0 9 6 5 - 3 5 - 8 4 6 3
T E L 0 9 6 5 - 3 3 - 4 1 3 8

●件名 平成29年度第2回学校説明会
(八中ガイダンス)の参加について

1 参加される児童の方

小学校名	参加児童名
小学校	

2 参加される保護者の方

保護者氏名	
保護者氏名	
保護者氏名	

3 参加される教育関係者の方

小学校又は教育機関名	職名	氏名

◎御質問等があれば、御記入ください。

--

※小学校でとりまとめた提出ではありませんので、各御家庭又は個人でお申込ください。