

## ファクシミリ送信票

送信日時	午前 令和3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3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 [ 8/5 (木) 8/6 (金) ] ○をつけてください
	③ 参加予定生徒数 人
	④ 引率予定者 職名 氏名 職名 氏名
	⑤ 自転車で来校する予定の生徒数 人
	⑥ 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9日 (金)