

ファクシミリ送付票

送付年月日		令和 元 年 月 日	
宛 名		千葉県立佐倉西高等学校 総 務 部	
		FAX 0 4 3 - 4 6 2 - 0 6 4 1	
		TEL 0 4 3 - 4 8 9 - 5 8 8 1	
件 名		第1回中学生対象学校説明会について	
		生 徒	人
		保護者	人
		合 計	人
送付枚数		この送付票を含めて 枚	
取り扱い(○をつける)		後日送付の有無 (有 無)	
送 付 者	中 学 校 名		
	所 属		
	氏 名		
	電 話 番 号	TEL	FAX
〈連絡事項〉			