

# F A X 送信票

平成 2 9 年 月 日

下記の件につきまして、F A X を送信します。・FAX 011-891-2390

学校名	FAX
	中学校
担当者様 職名 ( ) 氏名 ( ) 様	

宛 先	〒 004-0053 札幌市厚別区厚別中央 3 条 5 丁目 6 番 1 0 号
	北海道札幌東商業高等学校
	TEL 011-891-2311・FAX 011-891-2390
	<a href="http://www.sattosho.hokkaido-c.ed.jp/">http://www.sattosho.hokkaido-c.ed.jp/</a>
	総 務 部 宛

件 名	学校説明会参加者予定数について
-----	-----------------

内 容	参加予定者の人数をご記入願います。						
	<table border="1"><tr><td>生 徒 数</td><td>名</td></tr><tr><td>教 員 数</td><td>名</td></tr><tr><td>保 護 者 数</td><td>名</td></tr></table>	生 徒 数	名	教 員 数	名	保 護 者 数	名
生 徒 数	名						
教 員 数	名						
保 護 者 数	名						
	以上のように、参加します。						