

# F A X 送信票

送付年月日 令和4年 月 日 <添書は不要です>  
送付先 山形県立上山高等養護学校 教諭 渡邊千佳子 宛  
送付先F A X番号 023-672-3838

## 送付内容

令和4年度 学校見学会に参加します  
※参加希望日を、第2希望までお書きください。

第1希望 月 日 ( )  
第2希望 月 日 ( )

所属（会社名・機関名） \_\_\_\_\_

御住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

※学校から日にち等の御連絡をいたします。その際の電話番号をお願いいたします。

参加者

職名 \_\_\_\_\_ 御氏名 \_\_\_\_\_

職名 \_\_\_\_\_ 御氏名 \_\_\_\_\_

通信欄：御質問、御要望等があればお書きください。

※申込みは、参加希望日の2週間前までお願いします。

※参加当日は、不織布マスクの着用と検温等、感染症予防対策に御協力ください。