送信票

|  |  |
| --- | --- |
| 送信日　令和元年　　月　　日　（　　） | |
| 宛  先 | 北海道八雲養護学校　教頭　池田英司　宛  　　ＦＡＸ　　　　０１３７－６２－３４２７  　　ＴＥＬ　　　　０１３７－６２－３６７０  メールアドレス　[yakumoyougo-z0@hokkaido-c.ed.jp](mailto:yakumoyougo-z0@hokkaido-c.ed.jp) |
| 件  名 | 北海道八雲養護学校感謝式の出席について |
| 通  信  欄 | 「北海道八雲養護学校感謝式～八雲町との62年の歩み～」に出席いたします。  以下のどちらかに○を御記入ください。   |  |  | | --- | --- | |  | 午後の式典のみ出席します。 | |  | 午前中の学校祭から出席します。 |   お弁当の注文を希望される方は下の欄に○を御記入ください。  （当日代金１，０００円をいただきます）   |  |  | | --- | --- | |  | お弁当を注文します。個数（　　　　　）個 |  |  |  | | --- | --- | | お車でお越しの方は台数を御記入ください。 | 台 |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 所　属　名 | 職名・役職 | （ふりがな）  ご　芳　名 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   本校との関係について、あてはまるものを○で囲んでください。  ・学校関係者（　　　　　　　　　　　　　）　・卒業生　・卒業生保護者  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

※お手数ですが、１０月４日（金）までに御連絡いただきますようお願いいたします。