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 |
| 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。