

参 加 申 し 込 み

- 1 申込先 藤枝市立高洲南小学校
〒 426-0046 静岡県藤枝市高洲 3 7 番地の 1
TEL 054-635-1411 FAX 054-635-1412
- 2 申込期限 平成 20 年 11 月 7 日 (金)
- 3 参加費 600 円 (資料代) 当日、受付にていただきます。
- 4 申込方法 下記申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送または FAX でお送りください。

----- 切 り 取 り 線 -----

藤枝市立高洲南小学校研究発表会参加申込書

学 校 名				TEL	
住 所		〒		FAX	
NO	職 名	氏 名	分散会希望 (学年)	昼 食	駐 車 場
1				要・不要	要・不要
2				要・不要	要・不要
3				要・不要	要・不要

※ 昼食欄は弁当の概数を把握するためのものです。「要」に○を付けた方は、当日受付にて食券をご購入ください。