FAX送信票（送付状不要）　番号：0595-24-7650

〔　　　　　　　〕中学校　　　担当：＿＿＿＿＿＿先生　　〔　　〕枚中〔　　〕枚目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 郵便番号 | 住所 | 電話番号 | 希望(○で囲む) |
| 例 |  | 518 - 0873 | 伊賀市上野丸之内107 | (　0595 )  21 - 2550 | 午前・午後・いつでも |
| 1 |  | - |  | (　　　　)  　　- | 午前・午後・いつでも |
| 2 |  | - |  | (　　　　)  　　- | 午前・午後・いつでも |
| 3 |  | - |  | (　　　　)  　　- | 午前・午後・いつでも |
| 4 |  | - |  | (　　　　)  　　- | 午前・午後・いつでも |
| 5 |  | - |  | (　　　　)  　　- | 午前・午後・いつでも |
| 6 |  | - |  | (　　　　)  　　- | 午前・午後・いつでも |
| 7 |  | - |  | (　　　　)  　　- | 午前・午後・いつでも |
| 8 |  | - |  | (　　　　)  　　- | 午前・午後・いつでも |
| 9 |  | - |  | (　　　　)  　　- | 午前・午後・いつでも |
| 10 |  | - |  | (　　　　)  　　- | 午前・午後・いつでも |

締め切り：7月19日(金)