

※ 必要事項を記入し

このまま送信してください。 FAX 0982-33-7600

F A X 送信票

送信先 宮崎県立延岡高等学校
教務担当 田村 秀彦 宛

令和2年 月 日

送信者

塾 名 _____

ご氏名 _____

1. 出会者

| 出会者ご氏名 | 役 職 |
|--------|-----|
| | |
| | |

2. 本校へのご質問等ありましたら、簡潔にお書きください。

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

可能でしたら、以下もご回答ください。

3. 貴塾卒の本校在籍生徒の有無 有り ・ 無し
(○をつけてください)

4. 貴塾へ通塾している本校の生徒数

1年生 () 名 2年生 () 名 3年生 () 名