

米沢東高等学校(FAX:0238-24-7078) 高橋 行(送付状不要)



異能フェス【3/7 開催】申込

申込責任者			
学校名			
職		氏名	
連絡先 TEL			
FAX			

申込者名簿 (欄が不足する場合はコピーしてお使いください)

番号	ふりがな 氏 名	学年	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

※ 申込確認のため、受領後、FAXにて確認書を送付いたします。