

FAX 連絡書

送信先

八千代市立大和田中学校 丸山 貴史 行

FAX 番号 0 4 7 - 4 8 4 - 6 7 1 6

発信元

〒 — 中学校 男子・女子

TEL — —

FAX — —

発信者氏名 _____

送信枚数 1. 本票のみ 2. 本票と他 枚

送信内容

千葉県中学校総合体育大会 八千代市民体育館会場

下記内容にチェックをして送信して下さい。

バスを使用することが考えられる日にはすべてチェックをお願いします。

取りまとめの都合上、**27日 16時**までに送っていただくと助かります。

日 時	バスの使用	
<input type="checkbox"/> 7月28日(火)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 7月29日(水)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 7月30日(木)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

