Ｆ　Ａ　Ｘ　送　信　票　（鑑不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 送　信　年　月　日 | 平成　２８　年 月 日 |
| 宛 先 | 名　　　称 | 北海道北見緑陵高等学校 管内生徒指導担当者研究協議会事務局　　宍　戸　淳　一　宛 |
| ＦＡＸ番号 | ０１５７－３６－４６６７ |

平成２８年度オホーツク管内高等学校生徒指導担当者研究協議会理事名　報告用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 学　　　校　　　名 | 北海道 　 高等学校 |
| (ふりがな)学校長名 |  |
| 学校所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 理事名（全日制） | （ふりがな） |
|  |
| 理事名（定時制） | （ふりがな） |
|  |

* 印刷の関係がありますので、氏名ははっきりとわかるように記載をお願いいたします。

今年度の研究大会についてご希望があればご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**※締切は平成２８年５月１３日（金）です。　鑑をつけずにＦＡＸでお願いします。**