（関係各学校等用）

中学校

**ＦＡＸまたはE-mail送信票**

**令和　　　　年　　　　月　　　　日**

**山形県立東桜学館中学校**

**研究課　木 村　聡 子 宛**

|  |
| --- |
| **令和６年度 山形県立東桜学館中学校・高等学校****ＳＳＨ「未来創造プロジェクト」成果発表会参加申込書** |
| 所　　属（学校名・機関名） |  |
| 申込担当者（職名・氏名） |  |
| 連　絡　先※急な予定変更等の場合の連絡のみ使わせていただきます。 | ＴＥＬ | ＦＡＸまたは申込担当者のE-mail |
| 参加者名※参加する時間に〇をお付けください。 | 職 | 御氏名 | 午前（来校） | 午後（来校） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ※連絡事項等がございましたら、お書きください。 |  |

１月21日（火）までＦＡＸまたは電子メールにてお申し込みいただきますようお願いいたします。

FAX：0237-53-1552 E-mail：kimurasa.qf@pref-yamagata.ed.jp