

Facsimile Transmission

宛 先



秋田県立大曲農業高等学校太田分校

教務部 佐藤 未生 行

FAX 0187-86-9035

送信者〔 〕中学校〔 〕

表 題

令和3年度【中学校教員対象】「太田分校見学会」の参加について

【参加希望】

太田分校見学会に

参加します

参加しません

【参加教員】

No.	職	氏 名
1		
2		
3		

【分校生徒との懇談】を希望される場合は懇談したい生徒の氏名を記入してください。

懇談を希望される先生のお名前	懇談したい生徒の氏名

お手数ですが、10月1日（金）まで返信下さいますようお願いいたします。