

FAX送信票



令和 年 月 日

宛先	<p style="text-align: center;">ふくしま学の会 事務局 行 (福島県天栄村立天栄中学校内)</p> <p style="text-align: right;">担当：二瓶 裕一</p> <p style="text-align: center;">FAX 0248-83-2229 TEL 0248-83-2222</p>		
送信者	<p>(連絡先 TEL・FAX・mail) ↑すでにお知らせ頂いた方は必要ありません ↑○をつけてください</p>		
用件名	<p style="text-align: center;">__月__日「ふくしま学の会」研修会について</p>		
<p>参加者名簿</p> <p>※「所属」の記入は任意です。</p>		氏 名	所 属
	1		
	2		
	3		
	4		
連絡事項			