「学校日誌システム」申込書

「学校日誌システム」を希望します。

<table>
<tr><td>学校名（所属コード）</td><td colspan="3">（　　）</td></tr>
<tr><td>学　校　住　所</td><td colspan="3">〒　　－</td></tr>
<tr><td>教　頭　氏　名</td><td></td><td rowspan="2">申し込み担当者に〇</td><td></td></tr>
<tr><td>事 務 職 員 氏 名</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>電　話　番　号</td><td colspan="3">（　　）</td></tr>
<tr><td>ＦＡＸ番号</td><td colspan="3">（　　）</td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

＊82円切手を同封の上、下記までお申し込みください。

郵送先

〒370－1105

佐波郡玉村町福島401

玉村町立中央小学校　　近藤京子　宛