

入学者選拔手数料納付書請求  
F A X 送付書

令和 年 月 日

石巻市教育委員会 学校教育課 宛て  
(FAX番号 0225-22-5160)

\_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 中学校

必要数

\_\_\_\_\_ 枚

送信者

職・氏名： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_