入学者選抜手数料納付書請求

ＦＡＸ送付書

令和　　年　　月　　日

石巻市教育委員会　学校教育課　あて

（ＦＡＸ番号　０２２５－２２－５１６０）

　　　　　　　立　　　　　　中学校

　　　　　　　必要数

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚

　　　　　　　　　　　送信者

　　　　　　　　　　　　　職・氏名：

　　　　　　　　　　　　　連絡先：　　　　-　　 　-