

F A X 送 信 票 (添書等不要、本票のみ送信)

送信日：令和 6 年 月 日

宛先 山形県立加茂水産高等学校
教務課 三浦仁志 行き

FAX : 0235-33-0465
e-mail : ykamo@pref-yamagata.ed.jp

件名 令和 6 年度山形県立加茂水産高等学校 進路相談会申込

送信者

中学校名

中学校

担当者

電話番号

FAX番号

*希望種類の記号 ア：海洋技術系、イ：資源増殖系、ウ：食品系、エ：未定
*健康等相談の希望 ○：する、×：しない、◎：健康相談のみ希望する

	中学生氏名	性別	*希望 の種類 (ア～エ)	校舎見学 希望 (あれば○)	健康相談 希望 (○・×・◎)	参加引率者氏名 (一緒に話を聞く方)
フリガナ						
1						
フリガナ						
2						
フリガナ						
3						
フリガナ						
4						
フリガナ						
5						
フリガナ						
6						
備考 ※ 都合の悪い時間帯の申し出があった場合、お知らせください。						

*学校で取りまとめる場合、参加申込をこの書式でお送りください。(いない場合のご連絡は不要です)

*本校ホームページからも様式ファイルをダウンロードできます。

<https://www.kamosuisan-h.ed.jp/>

*eメールでファイルを送信していただいても結構です。

*当日都合が悪い場合は別日で対応します。希望日等、備考欄にご記入ください。

※切り：11月15日(金) 時間等の調整後、後日、決定内容をご案内いたします。