

# FAX送信票

送信先：札幌市立手稲鉄北小学校内

札幌市学校図書館地域開放協議会事務局 行

FAX：011-681-7394

TEL：011-681-2287

送信元：(学校名) \_\_\_\_\_

(担当者名) \_\_\_\_\_

FAX：

TEL：

## 記

○以下の通り申し込みます。合計\_\_\_\_名

参加者：(氏名) \_\_\_\_\_ (役職) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ (役職) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ (役職) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ (役職) \_\_\_\_\_

※参加者全員の情報をご記入ください。

※今年度は人数制限はありません。たくさんご参加ください。

※役職には校長、運営委員長、司書教諭、開放司書、開放司書理事、ボランティアなど、お立場が分かるようにご記入ください。

※鑑文などは必要ありません。この用紙だけFAXしてください。

※申込フォームからお申し込みいただきますと事務作業を確実に簡略化できます。可能な方はフォームからのお申し込みにご協力ください。

【申込フォームQRコード】 →

