

送信先FAX番号:023-641-4441

平成29年度 山形大学附属中学校 学校説明会

参加申込書

(FAX用です。送り状は不要です。このままご送信ください。)

学年	年
児童氏名	
小学校名	立 小学校
参加者	児童本人 名
	保護者 名
	その他 名
	計 名

申込締め切り・・・平成29年10月16日 (月)