【テスト版】R6　高文連石狩支部図書局（委員会）リーダー研修会　参加申込書

　学校名　　（　北海道札幌視覚支援　）　高等学校

　引率者１　氏名（　　小松　太一郎　　　）

　引率者２　氏名（　　田中　百音　　　　）

　参加生徒（学年・性別・生徒氏名・ふりがなの順でご記載下さい）

　参加生徒１（２年　男　札幌太郎　さっぽろ　たろう）

　参加生徒２（２年　女　札幌花子　さっぽろ　はなこ）

　貴校TEL番号（０１１－５６１－７１０７）

　貴校FAX番号（０１１－５６１―２４２３）