熊本県立岱志高等学校長 様

令和6年度岱志高校第9期生修学旅行取扱社選定に係る参加申込書 令和6年度の貴校修学旅行に係る取扱旅行社の選定に

1 参加します。2 参加しません。※1・2のどちらかを囲んでください

	भार	Ħ	
企	業	名	
代	表	者	
所	在	地	₸
電	話 番	号	
F	AX番	号	
担	当	者	
不明な点や質問等があればご記入ください。			

※ 提出期限

令和5年(2023年)7月28日(金)午後4時 必着

※ 送信先 (送信票は不要 本紙のみをFAXしてください)

FAX 0968-63-0385

担当 第1学年 主任 柴田 孝一