

(9)※

FAX 送信票 (回答)

送信先	島根県立浜田高等学校 (全日制) 教 諭 中 島 一 雄 FAX (0855) 22-2457 TEL (0855) 22-0042 e-mail: nakashima-kazuo@edu.pref.shimane.jp									
送信者	<table border="1"><thead><tr><th>立</th><th>中学校</th><th>ご担当者氏名</th></tr></thead><tbody><tr><td>TEL ()</td><td></td><td>—</td></tr><tr><td>FAX ()</td><td></td><td>—</td></tr></tbody></table>	立	中学校	ご担当者氏名	TEL ()		—	FAX ()		—
立	中学校	ご担当者氏名								
TEL ()		—								
FAX ()		—								

(回答) いずれかにをお願いします。

検査実施に関わる連絡について

すべての文書を受領済みである。

受領していない文書がある。

(未受領のもの)

(備考)