

出欠確認票

提出期限 令和 8年 5月 29日 (金)

発信日時	令和 年 月 日 ()		
宛 先	学校法人館田学園 五所川原第一高等学校 進路指導部長 佐藤大輔 行 〒037-0044 青森県五所川原市元町42番地 TEL: 0173-34-2347 FAX: 0173-35-7829 E-mail: d-sato@goichiko.jp		
企業名			
発信者名			
件 名	令和8年度関東地区就職者激励会・懇親会 及び就職情報交換会に 参加します ・ 参加しません (いずれかに○をして下さい)		
参加者名 ※本校の卒業生 の方は何年度卒 かも合わせて お知らせください。	No.	職 名	ご 芳 名
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
10			

※ 必要事項をご記入のうえ、この用紙をファックスまたはメールによりお申し込みください。
※ 本校卒業生のみ、貴社のご担当者のみのご参加も可能です。