

第64回全国学校保健主事研究大会（山口大会）報告書申込用紙

[報 告 書 申 込 F A X 用 紙]

山口県立高森高等学校 中村 真帆 宛 FAX : 0827-82-3247

学 校 名	
住 所	〒 _____
ふ り が な 氏 名	
連絡先等〔電話番号・メールアドレス〕	
電 話 番 号 . . . _____	
メー ル ア ド レ ス . . . _____	
F A X 番 号 . . . _____	

★ 報告締切日 令和3年7月20日（火）厳守でお願いします。

★ 報 告 先 全国学校保健主事研究大会（山口大会）実行委員会事務局
山口県立高森高等学校 担当：中村 真帆
〒742-0333 山口県岩国市玖珂町1253
TEL : 0827-82-3234 FAX : 0827-82-3247
E-mail : nakamura.maho@ysn21.jp