
1月23日 研究発表会

FAX 申込用紙

京都市立翔鸞小学校

F A X 0 7 5 - 4 6 2 - 0 0 8 6

都道府県	
学校名	
お名前	
連絡先（電話番号）	
備 考	

F A X 番号，お間違えのないように

お願いします。

お問い合わせ 0 7 5 - 4 6 2 - 0 0 8 4