

14=25

<b>FAX 送信票</b>	
<b>送付先:</b>	<b>塚本内科消化器科 塚本 和彦様</b>
<b>件 名:</b>	<b>来年度生徒健康診断の日程について</b>
	TEL 0224-26-1026 FAX 0224-26-1056
<b>日 付:</b>	<b>令和2年1月17日(金) 送付枚数(送付票含む): 2枚</b>
<input type="checkbox"/> 至急 <input type="checkbox"/> ご参考まで <input type="checkbox"/> ご確認ください <input type="checkbox"/> ご返信ください <input type="checkbox"/> ご回覧ください	
<p>各校医の先生方には日頃から本校生徒の健康診断・健康管理につきまして、ご指導いただき、ありがとうございます。</p> <p>来年度生徒健康診断について、日程の調整をしたいと考えております。</p> <p>つきましては、お忙しいところと存じますが、お送りしましたFAX送信票を令和2年1月27日(月)までにご返信くださいますようお願いいたします。</p>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>〒989-0247 宮城県白石市八幡町9番10号</p> <p><b>宮城県白石高等学校</b></p> <p>URL <a href="https://www.hakko.myswan.ed.jp">https://www.hakko.myswan.ed.jp</a></p> <p><b>送信者 養頭教諭 菊地 史子</b></p> <p>TEL 0224-25-3154 FAX 0224-25-3155</p> </div>	

# FAX 送信票

1/18  
9:05  
FAX済

姓 名 塚本和彦 様

各校医の先生方には日頃から大変お世話になっております。来年度の健康診断もよろしく願いいたします。

来年度生徒健康診断日程について、学校では下記日程でお願いしたいと考えておりますがいかがでしょうか。

- (希望日)
- ① 令和2年4月23日(木) 13:20～
  - ② 令和2年5月14日(木) 13:20～
  - ③ 令和2年5月21日(木) 13:20～
  - ④ 令和2年5月28日(木) 13:20～

可       不可

ご都合が悪い場合、別途ご希望の日程があれば記入をお願いいたします。

\* 返信の切は令和2年1月27日(月)となりますのでよろしくお願いいたします。

宛先 FAX: 0224-25-3155

TEL: 0224-25-3154

白石高等学校学校保健安全委員会担当: 大庭 希 矢野  
菊地 史子 矢野