

②書類送付用紙

郵便番号 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 様

## 天童商工会議所

〒994-0013

山形県天童市老野森1-3-28

TEL:023-654-3511

FAX:023-654-7481

※太枠の中(書類送り先)を記入してください。

受験番号