

②受験票送付用紙

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(受験票送り先)を記入してください。

受験番号