

《保険証コピー添付欄》

2年 ()組 ()番 名前()

自宅住所 〒 -

電話 ()

緊急連絡先

保護者氏名

電話 ()

香川県立坂出高等学校

〒762-0031 香川県坂出市文京町2丁目1番5号

0877(46)5125