

《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