送付先ＦＡＸ番号　０６－６４２９－０１７７

ＦＡＸ送信票

尼崎市立尼崎高等学校　宛

下記の参加申込書の太枠内の項目に記入のうえ、この用紙をＦＡＸしてください。

参加申込書（第１回オープンハイスクール）

学校名		立　　中学校		
参加者	フ リ ガ ナ	（姓）	（名）	性別
	生　徒　名			男 女
	参加区分	☐午前　☐午後　チェック☑をしてください ※午前の部：尼崎市に在住の方 ※午後の部：尼崎市以外に在住の方		
	保　護　者 （同伴の方含む）	人数（　　）名 ☐　生徒不参加の場合、チェック☑をしてください		
	電 話 番 号			

連絡・お問い合わせ

7月12日（木）必着でお願いします

お問い合わせ先
尼崎市立尼崎高等学校　教頭 脇田　高史
TEL　06-6429-0169
FAX　06-6429-0177