**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3回オープンハイスクール）

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 学校名 | | 立　　中学校 | | |
| 参加区分 | | ☐ 午前の部（尼崎市）　☐ 午後の部（尼崎市以外）<br>参加を希望される方にチェック☑をしてください | | |
| 参加者 | フ リ ガ ナ | （姓） | （名） | 性別 |
| | 生　徒　名 | | | 男<br>女 |
| | 保　護　者<br>（同伴の方含む） | 人数（　　）名<br>☐　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

8月23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