学校担当者用

平成 30 年 8 月　　日

市立尼崎高等学校説明会FAX申込書（第3回）

学校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL　（　　）

FAX　（　　）

参加生徒		参加人数		備考
ふりがな 名前	性別	生徒本人	保護者等人数	
	男・女	参加・不参加	名	
	男・女	参加・不参加	名	
	男・女	参加・不参加	名	
	男・女	参加・不参加	名	
	男・女	参加・不参加	名	
	男・女	参加・不参加	名	
	男・女	参加・不参加	名	
	男・女	参加・不参加	名	
	男・女	参加・不参加	名	
	男・女	参加・不参加	名	

送り状は結構ですのでこのまま送信してください。

8月23日(木)必着　　FAX　06－6429－0177

＊不足の場合はコピーしてください