

送付先 F A X 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5回オープンハイスクール)

学校名		立		中学校
参加区分		<input type="checkbox"/> 午前の部(尼崎市) <input type="checkbox"/> 午後の部(尼崎市以外) 参加を希望される方にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をしてください		
参加者	フリガナ	(姓)	(名)	性別
	生徒名			男 女
	保護者 (同伴の方含む)	人数 () 名 <input type="checkbox"/> 生徒不参加の場合、チェック <input checked="" type="checkbox"/> をしてください		
	食堂利用	人数 () 名		

本状の送信で受付完了となります。受付完了の返信はいたしません、
ご確認の連絡は必要ありません。

11月1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
--