

令和 年 月 日

学校説明会参加申込書

金沢中央高等学校長 様

下記のとおり、説明会参加を申込みます。

学 校 名	立	学校
申 込 者	(職)	氏名
連 絡 先	電話 FAX	

学 校 説 明 会 希 望 者 (申込者が参加する場合も要記入)		
番号	(ふりがな) 参加者 氏名 1名につき一つの欄を使用	該当するものを○で囲んでください (過年度生は中学生の所を◎で囲む)
1		中学生 保護者 教員 高校生他 () 希望日 ①1/8(土) ②1/22(土) ③2/11(金)
2		中学生 保護者 教員 高校生他 () 希望日 ①1/8(土) ②1/22(土) ③2/11(金)
3		中学生 保護者 教員 高校生他 () 希望日 ①1/8(土) ②1/22(土) ③2/11(金)
4		中学生 保護者 教員 高校生他 () 希望日 ①1/8(土) ②1/22(土) ③2/11(金)
5		中学生 保護者 教員 高校生他 () 希望日 ①1/8(土) ②1/22(土) ③2/11(金)

電話 076-243-2166 FAX 076-243-3573

締切り ①12月23日(木) ②1月14日(金) ③2月4日(金) 必着

受領後、受付確認のF a xを送信します。届かない場合は、電話で確認ください。