

<新津高等学校 9月6日(水)学校説明会 申し込み用>

平成29年 月 日

FAX : 0250-24-6340 (送付状不要)
新津高校教諭 佐藤直美 宛

平成29年度 新津高等学校「学校説明会」参加申込書

1 中学校名 _____ 中学校

TEL : _____ ()

2 参加数 生徒 _____ 名 保護者 _____ 名

3 引率者 氏名 _____ (教諭・保護者)

氏名 _____ (教諭・保護者)

↑ ○で囲んでください

「学校説明会」に関して、ご質問、ご要望（早めの到着・昼食室）がございましたら、下欄にご記入ください。

_____ 中学校長 _____

担当教諭 _____

8月1日(火)締切