

F A X 返信票 (11 / 17 (木) 必着)

送付年月日	令和4年 月 日	
送付先	千葉県立船橋古和釜高等学校 F A X 047 (463) 4816 (担当 教務部 藤田)	
件名	第2回 (11 / 26) 体験入学参加申込について	
発信元	所属	中学校
	申込者	お名前 (TEL)

参加希望

生徒氏名

部は部活動番号を記入してください (見学・説明希望者のみ)

	部		部
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

参加希望 保護者氏名 (生徒番号)

1	()	5	()
2	()	6	()
3	()	7	()
4	()	8	()