

F A X送付票（下線部を御記入ください）	
送付日	令和3年__月__日
宛先	FAX: 047-373-2360 千葉県立市川昂高等学校 総務部 橋本 宛
件名	令和3年度千葉県立市川昂高等学校第__回学校説明会 参加申込書
枚数	本送付票を含めて__枚
記入者	_____中学校 御芳名 _____ TEL: _____ FAX: _____
令和3年度千葉県立市川昂高等学校第__回学校説明会 ○参加者氏名を御記入ください。 ※保護者及び生徒が直接申し込むことは不可。	
計_____名	