

※ 3月12日(木)までに届くように、その他の書類と一緒に返信用封筒で学校までお送りください。

連絡先届

令和 2 年 月 日

千葉県立沼南高柳高等学校長 様

受検番号 _____

中学校名 _____

ふりがな
生徒氏名 _____

ふりがな
保護者氏名 _____

今後の連絡先は下記のとおりですのでお届けします。

記

住 所	(〒 -)			
	建物名		室番号	
電 話	自宅	- -	自宅 FAX	- -
	保護者等(1)		保護者等(2)	
氏 名				
携帯番号	- -		- -	
勤 務 先	会社名			
	電 話	- -		- -
	連絡希望時間帯	~		~
備 考				

連絡先に優先順位がある場合は、下記に記入してください。

優先順位	連絡先	連絡希望時間帯
記入例	保護者等(2)の携帯	常時可 ~
1		: ~ :
2		: ~ :
3		: ~ :

◎ 記入していただいた情報は、緊急時等学校からの連絡以外に使用することはありません。