

※ 3月15日(月)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 3 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は使用することはありません。