

F A X 送 付 票

送付年月日

令和 3 年 月 日

あ て 先

千葉県立浦安南高等学校 宛

(F A X 番号 0 4 7 - 3 5 2 - 9 8 0 4)

件 名

学校説明会参加申込について

参 加 申 込 票

浦安南高等学校 学校説明会への参加を申込みます。

午前の部 ・ 午後の部

(午前、午後のいずれかを○で囲んでください)

\_\_\_\_\_市立\_\_\_\_\_中 学 校

ふりがな

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 生徒氏名 \_\_\_\_\_

ふりがな

保護者氏名 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 (保護者携帯) \_\_\_\_\_

※保護者の参加 (いずれかを○で囲んでください)

参加する ・ 参加しない

※交通手段 (いずれかを○で囲んでください)

公共交通機関利用 ・ 自転車 ・ 自家用車

(自家用車の場合、スペースの関係上、駐車制限をかける場合がございます。予めご了承ください。)

1 2 月 1 7 日 (金) までに送信してください。