

# F A X

F A X 番号 0 2 2 0 - 2 2 - 2 0 2 3

平成 3 0 年 月 日

(送付先) 佐沼高等学校 学校説明会 担当者 あて

(件名) 学校説明会の申し込みについて

(送信者) 学校名 : \_\_\_\_\_ 担当者 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_ F A X 番号 : \_\_\_\_\_

送付枚数 : \_\_\_\_\_ 枚

(参加者名簿)

| 番号 | 生徒氏名 | 性別<br>どちらかに○ | 中学生              |              | 保護者       |                  |              |
|----|------|--------------|------------------|--------------|-----------|------------------|--------------|
|    |      |              | 中学校毎分科会<br>参加の有無 | 部活動見学<br>の有無 | 参加の<br>有無 | 中学校毎分科会<br>参加の有無 | 部活動見学<br>の有無 |
| 1  |      | 男・女          |                  |              |           |                  |              |
| 2  |      | 男・女          |                  |              |           |                  |              |
| 3  |      | 男・女          |                  |              |           |                  |              |
| 4  |      | 男・女          |                  |              |           |                  |              |
| 5  |      | 男・女          |                  |              |           |                  |              |
| 6  |      | 男・女          |                  |              |           |                  |              |
| 7  |      | 男・女          |                  |              |           |                  |              |
| 8  |      | 男・女          |                  |              |           |                  |              |
| 9  |      | 男・女          |                  |              |           |                  |              |
| 10 |      | 男・女          |                  |              |           |                  |              |

\*該当欄に○をご記入ください