FAX送信票

北海道小樽潮陵高等学校全日制学校説明会　参加申込

＊この送信票に記載の上、そのまま送信してください（鑑不要です）

申込締切：平成29年7月25日（火）17:00

|  |  |
| --- | --- |
| 宛先 | 北海道小樽潮陵高等学校〒047-0002　　小樽市潮見台2丁目1番1号C:\Users\Tomokazu Mitsui\Documents\06_潮陵教務部\CK00_H23年度\H23 学校説明会\校章.jpgTEL：０１３４（２２）０７５４　FAX：０１３４（２２）５９５４　全日制教頭　　　　　宛 |
| 送信年月日 | 平成29年　　月　　日（　　） |

平成29年度北海道小樽潮陵高等学校全日制 学校説明会に

出 席 し ま す・出 席 し ま せ ん　＊○で囲んで下さい

|  |
| --- |
| 参　加　予　定　人　数 |
| 生　徒 | 名　 |
| 保護者 | 名　 |
| 教職員 | 名　 |

**◆参加者がいる場合は、この送信票と併せて参加申込書を送信してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴校名 | 中学校　 |
| ご担当者氏名 |  |
| ご連絡先　　 | 電話　（　　　　　　）　　　― |
|  | Fax　（　　　　　　）　　　― |