

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：令和5年7月26日(水) 16:30

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

TEL：0134(22)0754



FAX：0134(22)5954

全日制教頭 まえ前 かわ川 やす保 お夫 宛

送信年月日

令和5年 月 日()

令和5年度北海道小樽潮陵高等学校全日制 学校説明会に

参加します・参加しません *○で囲んで下さい

参加予定人数	
生徒	名
保護者	名
教職員	名

貴校名	中学校	
ご担当者 職・氏名		
ご連絡先	電話 ()	—
	Fax ()	—