

FAX返信用紙

FAX: 0980-44-3951

※ 送信票は不要、本紙のみでお送りください。

送り先：沖縄県立辺土名高等学校 学校説明会担当 澤 由香 宛て
件 名：辺土名高校 学校説明会への参加申し込み

申込締切 10月15日(月)

送信元：() 中学校 送信者：()

下記のとおり参加申し込みします。

マスが不足する場合は、お手数ですが、本紙を刷り増ししてご記入し、送信してください。

() 枚中 () 枚目

人数	参加者氏名 (フリガナ)	○で囲んでください
1	()	生徒・保護者・引率教諭
2	()	生徒・保護者・引率教諭
3	()	生徒・保護者・引率教諭
4	()	生徒・保護者・引率教諭
5	()	生徒・保護者・引率教諭
6	()	生徒・保護者・引率教諭
7	()	生徒・保護者・引率教諭
8	()	生徒・保護者・引率教諭
9	()	生徒・保護者・引率教諭
10	()	生徒・保護者・引率教諭

計 () 名 ※質問などがございましたら、下記にご記入下さい。

--