

[別紙] 本紙のみをFAXで送信してください(鑑文不要)

F A X 送 信 票

送信先：熊本西高等学校 中山恵一 宛
【FAX：096-329-6471】

「熊本西高等学校オープンスクール」参加申し込み

_____中学校 御担当_____先生

参加希望数(学年を問わず参加できます。)

()人

※ 本校に対しての質問事項等がありましたら、次に御記入ください。

※ 10月1日(木)までにFAXで送付をお願いします。