

F A X 送信票

令和2年 月 日

7月20日(月)までにお願ひします。

1 送信先 熊本県立翔陽高等学校 総合学科研究部 「中学生体験入学」係 山口 宛

F A X 096-294-0691

2 件名 令和2年度 熊本県立翔陽高等学校

「中学生体験入学」参加申込書

3 内容

区 分	人 数
生 徒	名
引 率 教 師	名
保 護 者	名

送信元

学校名 () 中学校

御担当者役職 ()

御担当者氏名 ()

TEL ()

FAX ()

当日、確実に連絡の取れる連絡先を記入してください。