

# F A X 送 信 票

平成30年 月 日

送信先 : 岩手県立北上翔南高等学校

教務課 鈴木健一行

〒024-0051 岩手県北上市相去町高前檀13

TEL : 0197-71-2123

FAX : 0197-71-2161

発信者 : \_\_\_\_\_ 中学校

氏名 \_\_\_\_\_

## 岩手県立北上翔南高等学校「中学生一日体験入学」希望調査票

実施日 平成30年7月25日(水)

参加を希望する生徒の人数をご記入下さい。

名

引率される教員又は保護者の合計人数をご記入下さい。参加人数分の資料を準備します。

名

引率代表者連絡先

職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

要望等あればご記入下さい

※申込締切日 7月9日(月) 17時必着