

# F A X 送 信 票

令和5年 月 日

送信先 : 岩手県立北上翔南高等学校

教務・情報課 清藤浩章 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 令和5年7月26日(水)

参加を希望する生徒の人数を御記入下さい。

名

引率される教員等の合計人数を御記入下さい。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 \_\_\_\_\_

要望等あれば御記入下さい

※申込締切日 令和5年7月4日(火) 17時必着