

F A X 送信票

① 11月14日（月）の学校説明会に参加申込

② 11月22日（火）の学校説明会に参加申込

いずれかに○

(送信者)

市立

中学校

担当 お名前 ()

電話番号 ()

メールアドレス ()

No.	お名前	よみがな	備考 (該当に○印)
1			入学希望者・保護者・教員
2			入学希望者・保護者・教員
3			入学希望者・保護者・教員
4			入学希望者・保護者・教員
5			入学希望者・保護者・教員
6			入学希望者・保護者・教員
7			入学希望者・保護者・教員
8			入学希望者・保護者・教員
9			入学希望者・保護者・教員
10			入学希望者・保護者・教員

【問合せ先】大阪府立大手前高等学校 定時制の課程 石野 靖

TEL 06-6941-0051 FAX 06-6941-3163