

平成28年度 青森高等学校 学校説明会参加申込専用

FAX送信票

送信日時	平成28年 月 日() 午前・午後 時 分					
あて先	青森県立青森高等学校 教務部 行 FAX 017-742-6074 青森市桜川8丁目1-2 TEL 017-742-2411 (学校説明会担当 成田)					
発信者	中学校名 _____ 市・町・村 _____ 中学校 (ふりがな) 担当教師 _____ 住 所 〒 _____ T E L _____ - _____ - _____ F A X _____ - _____ - _____ E-mail _____ @ _____					
件名	学校説明会参加予定者数について (数字をご記入ください。)					
	生徒数			引率者数		
	男子	女子	計	引率教師	保護者	計
備考	※生徒発表の参考にしたいと思いますので、中学生の聞きたい内容等とりまとめて記載してください。(記載欄が不足の場合は、2枚になっても構いません。)					

※ 7月5日(火)までにお送りください。