

# F A X 送信票

|        |  |       |      |     |
|--------|--|-------|------|-----|
| 送信日時   | 令和2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   |       |      |     |
|        | <b>FAX 017-742-6074</b><br>青森市桜川8丁目1-2 TEL 017-742-2411<br>(学校説明会担当 柳谷)  |       |      |     |
| 発信者    | 中学校名   | 市・町・村 |      | 中学校 |
|        | (ふりがな)   |       |      |     |
|        | 担当教員   |       |      |     |
|        | 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)   |       |      |     |
|        | 参加生徒   | 保護者   | 引率教員 | 総計  |
|        |  |       |      |     |
| 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。) |       |      |     |

※鑑は不要です。この用紙のみ**7月3日(金)まで**にお送りください。