

F A X 送信票

(FAX番号) (0986) 26-5220 担当 (岩永)

令和3年度 都城高校ライフコース説明会 参加申込書

学校名 学校 (電話)

担当者名

参加する説明会日時 令和 年 月 日 ()

(職名) 引率者 () ・ご都合がつかない場合はなしでも結構です。

参加する生徒名 (ふりがな)

() ()

年

年

() ()

年

年

参加する保護者名 (必ずお願いします。)

計 () 名 参加予定

その他、連絡事項 (ご質問等があればご記入ください。)

申し込みを確認しましたら、連絡を差し上げますのでよろしくお願いいたします。
準備の関係がありますので、実施予定日の1週間前までに申し込みをいただくと幸いです。不明の点がありましたらご連絡をお願いします。

(都城高校 0986-23-2477 担当 岩永)

