

FAX送信票

(FAX番号) (0986) 26-5220 担当 (鎌田)

令和8年度 都城高校ライフコース説明会 参加申込書

学校名 () 中学校

送信者氏名 ()

●参加する説明会日時 令和 年 月 日 ()

●引率者 職名 () 氏名 ()

●ご都合がつかない場合はなしでも結構です。

●参加者氏名等：生徒氏名にはふりがなをお願いします。

学年	ふりがな 生徒氏名	保護者氏名
年		
年		
年		
年		

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 鎌田)