

F A X 送 信 票

令和 4 年 月 日

折尾愛真高等学校 宛

中学校

第3回 学校見学会 申し込み

ご担当者

例	(ふりがな) 参加生徒 氏名	性 別	参加する体験授業に ○をつけて下さい。				興味があるクラブが あれば記入して下さい	保護者の 参加
			特進/普通	福祉	保育			
	(おりお あいしん) 折尾 愛真	男 ・ 女	特進/普通 インター 美容	福祉 看護 製菓	保育 商業	硬式野球部	・有 (1)人 ・無	
1	()	男 ・ 女	特進/普通 インター 美容	福祉 看護 製菓	保育 商業		・有 ()人 ・無	
2	()	男 ・ 女	特進/普通 インター 美容	福祉 看護 製菓	保育 商業	・有 ()人 ・無		
3	()	男 ・ 女	特進/普通 インター 美容	福祉 看護 製菓	保育 商業	・有 ()人 ・無		
4	()	男 ・ 女	特進/普通 インター 美容	福祉 看護 製菓	保育 商業	・有 ()人 ・無		
5	()	男 ・ 女	特進/普通 インター 美容	福祉 看護 製菓	保育 商業	・有 ()人 ・無		
6	()	男 ・ 女	特進/普通 インター 美容	福祉 看護 製菓	保育 商業	・有 ()人 ・無		
7	()	男 ・ 女	特進/普通 インター 美容	福祉 看護 製菓	保育 商業	・有 ()人 ・無		
8	()	男 ・ 女	特進/普通 インター 美容	福祉 看護 製菓	保育 商業	・有 ()人 ・無		
9	()	男 ・ 女	特進/普通 インター 美容	福祉 看護 製菓	保育 商業	・有 ()人 ・無		

※ 記入欄が不足する場合は、コピーしてお使いください。

送信先 FAX番号 093-692-5690