

F A X 参加申込票

F A X 0 8 6 5 - 4 4 - 4 6 2 6

題 名	鴨方高校ミニオープンスクール参加申込み
申込日	令和3年 月 日 ()

内 容	月日	参加する日 に○ 複数可
ミニオープンスクール	9月18日 (土)	
	10月9日 (土)	
	10月30日 (土)	
	11月6日 (土)	
	11月13日 (土)	
	11月20日 (土)	

に参加申込みをします。

氏 名 ()

中学校 (中学校) 学年 (年)

保護者 (同伴・生徒のみ・保護者のみ)

↑ (いずれかに○)

質問事項(事前に質問があればお書きください。)

鴨方高校 TEL 0865-44-2158

FAX 0865-44-4626

問い合わせ 担当 河本(こうもと)、万代(まんだい)