

F A X 参加申込票

F A X 0 8 6 5 - 4 4 - 4 6 2 6
(このまま送信してください)

題 名	鴨方高校ミニオープンスクール参加申込
申込日	令和5年 月 日 ()

内 容	月日	参加希望日に○ (複数可)
令和5年度 ミニオープンスクール	10月14日(土)	
	10月28日(土)	
	11月11日(土)	
	11月25日(土)	

に参加申込みをします。

ふりがな
生徒氏名 ()

保護者氏名 ()

中学校 (中学校) 学年 (年)

参加者 (保護者同伴・生徒のみ・保護者のみ)

↑ (いずれかに○)

連絡・質問事項(事前に質問等があればお書きください。)

鴨方高校 TEL 0865-44-2158

FAX 0865-44-4626

お問い合わせ 担当 佐柳(さやなぎ)、仙田(せんだ)