

FAX 番号 0 8 6 5 - 4 4 - 4 6 2 6

**F A X 参加申込票** (このまま送信してください)

岡山県立鴨方高等学校 ミニオープンスクール参加申込

開催日	参加希望日に○ (複数可)
10月12日(土)	
10月26日(土)	
11月9日(土)	
11月16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 ( 生徒 ・ 保護者 ) ←参加される方すべてに○をお願いします

連絡先 (任意) (TEL: )

連絡・質問事項(事前に質問等があればお書きください。)

お申し込み・お問い合わせ先

岡山県立鴨方高等学校

〒719-0243 浅口市鴨方町鴨方 819 TEL 0865-44-2158 (8:00~17:00)

\*担当\* 佐柳 (さやなぎ)、仙田 (せんだ)