

徳島市立高等学校 学校説明会 参加申込書

参加希望日 (○で囲んで下さい)	① 7月 6日(金) ③ 9月28日(金)	② 7月 7日(土) ④ 9月29日(土)
中学校名		
氏 名		
参加人数	中学生 人	付 添 人

※この用紙に必要事項をご記入の上、切り取らず、そのままこの用紙のみをFAX送信して下さい。

FAX 088-664-5144

