

# 「学校説明会申込」 FAX 送信票

(かがみ無しで本票のみ送信してください)

送信日：平成 年 月 日

具志川高校 あて

\_\_\_\_\_中学校

ご担当者名： \_\_\_\_\_

1. 学校説明会に                      ア. 参加する                      イ. 参加しない

2. 参加人数： 男子 \_\_\_\_\_ 人      女子 \_\_\_\_\_ 人      合計 \_\_\_\_\_ 人

3. ご質問及び要望事項がありましたらご記入ください。

具志川高校      F a x : 098-973-8441

担 当：真壁 慎治（教務）

※ 提出締め切り      平成 27 年 10 月 6 日（火）