

「具志川高校学校説明会」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：令和 2 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： 生徒 _____ 人

保護者 _____ 人（分かる範囲で結構です）

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 FAX：098-973-8441 TEL：098-973-1213
担当：上江洲 隆（教務）

※ 提出締め切り 令和 2 年 9 月 30 日（水）