

# 「具志川高校学校説明会（10/21）」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： 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：真壁 慎治（教務）

※ 提出締め切り                      平成28年10月12日（水）