

# FAX 送信票

(参加申込み書)

送信日 平成29年 月 日

送信枚数 1 枚 (本紙を含む)

|      |   |     |  |
|------|---|-----|--|
| 宛先   | 徳島市北田宮1丁目9番30号<br>徳島県立城ノ内高等学校<br><b>多田典弘</b><br>Fax (088)633-0126       | 送信者 |  |
| 件名   | 平成29年度 城ノ内高校 学校説明会参加申込み   |     |  |
| 申込内容 | ①お名前 _____<br>(生徒・保護者・教員)<br>②中学校名 _____<br>③参加人数 _____<br>④緊急連絡先 _____ |     |  |

※ (生徒・保護者・教員)欄については、該当する項目に○を付してください。