

学校説明会 FAX送信票

- 1 先生方は当日職員玄関にて受付してください。
- 2 7月23日(月)までにご返信願います。参加者がいない場合もご返信願います。
 北海道札幌丘珠高等学校 電話番号 011-782-2911

札幌丘珠高校総務部 宛		FAX番号 011-782-8370	
貴校名			
電話番号	-	-	
FAX番号	-	-	
ご担当先生			

学校説明会に 参加します ・ 参加しません (○をつけてください)				
	中学生	保護者	先生	合計
参加数				

授業公開 参加申込		申込生徒名 氏名	第1希望 講座番号	第2希望 講座番号	第3希望 講座番号
※希望する生徒のみご記入ください ※参加者全員参加ではありません ※記入欄が不足の場合、コピーしてお使いください <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 申込人数 名 </div>	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	13				
	14				
	15				