

# FAX送信票

前橋育英高等学校 行 ※返信は本紙のみでお願いいたします

## <夏の学校説明会>申込書

中学校      ご担当      先生

---

指定日時

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 曜)

・ 9 : 0 0 ~ の部      ・ 1 1 : 0 0 ~ の部

(どちらかに○をつけてください)

参加希望者人数

生徒 (3年)	保護者	引率教員	生徒(1・2年)
_____ 名	_____ 名	_____ 名	_____ 名

指定日時以外を希望 (上記日程では都合の悪い一部の生徒も含む)

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 曜)

・ 9 : 0 0 ~ の部      ・ 1 1 : 0 0 ~ の部

(どちらかに○をつけてください)

参加希望者人数

生徒 (3年)	保護者	引率教員	生徒(1・2年)
_____ 名	_____ 名	_____ 名	_____ 名

連絡事項



※7月19日(金)迄にお申し込みください。

FAX 027-251-7094

担当：前橋育英高等学校企画広報部 岡上・高橋