

県外中学校

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

希望日時

_____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

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