

FAX 送信票

岐阜市外校用

送信先	城南高等学校 教務主任 小川 直輝 宛 FAX: 058-240-4455
送信者	立 中学校 お名前 _____ F A X - -
発信日	平成 2 9 年 月 日

一日入学参加者名簿

- ・現在、志望している学科に○をつけてください。未定の場合は、未定に○をつけてください。
- ・同伴者（保護者等）の人数をご記入ください。

	生徒氏名	性別	志望学科	同伴者の人数
1		男・女	調理・製菓・未定	名
2		男・女	調理・製菓・未定	名
3		男・女	調理・製菓・未定	名
4		男・女	調理・製菓・未定	名
5		男・女	調理・製菓・未定	名

先生方で引率されるご予約がありましたら、お名前をご記入ください。

ご 芳 名	ご 芳 名

申し込み締め切り 9月22日（金）