ＦＡＸ・E-mail　送信票

城南高等学校　行　ＦＡＸ：０５８－２４０－４４５５

　　　　　　　　　E-mail：kousen@smile.ac.jp

※送信については、本状のみで構いません

**「学校説明会」申込書**

中学校名　　　　　　　　　　　　　中学校

送信者名

（１）（　　　）内に○印をご記入の上、返信願います。

**出席（　　　）　・　欠席 （　　　）**

（２）出席の方の、氏名等をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 役　　職 | 氏　　名 |
|  |  |
|  |  |

（３）貴校の卒業生が在籍の場合、特に面談希望の生徒がいましたらご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学年 | 氏　　名 | 学年 | 氏　　名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（４）返信締切：６月７日（金）

　　　※この様式は本校ホームページからダウンロードできます。

〈お問い合わせ〉　入試広報部長　中川　陽介

ＴＥＬ：０５８－２４０－３３３５