

F A X ・ E-mail 送信票

城南高等学校 行 FAX : 0 5 8 - 2 4 0 - 4 4 5 5
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) ご出席の先生の、氏名等をご記入ください。

役 職 名	参 加 者 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17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 : 0 5 8 - 2 4 0 - 3 3 3 5