**FAX・Ｅメール送信票** 発信日　令和６年　　月　　日

**城南高等学校** **入試広報　係** 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

|  |  |
| --- | --- |
| 発信校 | **立　　　　　　　　　中学校** |
| 送信者名 |  |

**調理科・製菓科　夏季見学会参加者名簿**

［記入上の注意］

 ※　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。

**参加希望日　➡　第（　　）回　　月　　日(　　)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | フリガナ | 学年 | 性別 | ※志望している学科 | ※同伴者 |
| 生徒名 |
| 1 | 　 | 年 | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 名  |
| 　 |
| 2 | 　 | 年 | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 名  |
| 　 |
| 3 | 　 | 年 | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 名  |
| 　 |
| 4 | 　 | 年 | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 名  |
| 　 |
| 5 | 　 | 年 | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 名  |
| 　 |

* **締め切り　７月２６日（金）**
* 先生方でご引率のご希望がございましたら、下欄にお名前をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
|  ご芳名 |  |

担当者　　入試広報部長　中川　陽介

ＴＥＬ　　０５８－２４０－３３３５

ＦＡＸ　　０５８－２４０－４４５５

Ｅメール　kousen@smile.ac.jp