

＜ F A X 送 信 票 ＞

送信年月日	平成30年 月 日			
送信先	長野県松本筑摩高等学校 通信制課程			
	F A X 番号 0 2 6 3 - 4 0 - 1 5 2 1 * 番号をお間違えのないように、ご注意ください。			
件 名	学校説明会参加申込			
送信者	送信者			
	電話番号			
	F A X 番号			
希望参加日	第 回 学校説明会	月 日 ()		
参加者	①本人	氏名	年齢	歳
		在学校 または 最終校	学校名 * 該当項目を○で囲んでください。 卒業 年 年在学中 年次退学	
	②保護者	氏名	続柄	
	* 成人で保護者の同伴がない場合は「なし」とご記入ください。			
※参加が必要な方を開催要項でご確認ください。	③学校関係者	* 現在学校に在籍していない方は、記入不要です。 * 備考欄には、担任・学年主任等、本人との関係をご記入ください。		
	氏名	備考		
本人・保護者 連絡先	住所			
	電話番号	※最も連絡が付きやすい電話番号をご記入ください。 携帯電話の 場合所有者		
その他（配慮が必要なことなど、連絡事項がありましたらご記入ください。）				

☆第1回説明会（7月15日開催）の申込期限は、7月5日（木）です。
 ☆第2回説明会（8月17日開催）の申込期限は、8月7日（火）です。