

＜ F A X 送 信 票 ＞

送信年月日	令和 2 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	送信者名						
	電話番号						
	F A X 番 号						
参加日程	8 月 1 日 (土)		13:30 ~ 15:00				
参加者	①本人	ふりがな			年齢	歳	
		氏名					
		住所					
		電話番号					
	最終学校	学校名					
		A 3月卒業見込 (中学校)	B 既卒業 (中学校)	C ____ 年在学中	D ____ 年次退学		
		* A～Dのいずれかを○で囲んでください。					
	②保護者	氏名		続柄		同伴の有無	有・無
		* 未成年者は必ず保護者が同伴してください。成人で保護者の同伴が不要の場合は、気象事情による変更など緊急時の連絡が取れる方のお名前をお書きください。					
		住所					
* 本人と同じ住所の場合は、「本人と同じ」とご記入ください。							
③学校関係者	電話番号						
	氏名		役職				
* 「役職」の欄には、担任・○○主任等とご記入ください。 * 転入の場合は原則として担任の先生の同伴をお願いします。現在学校に在籍していない方は空欄のままで結構です (前担任等同伴の場合はご記入ください)。							
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。)							

☆申込締切は7月27日(月) 12:00 です。