

＜ 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				
参 加 日	月 日 ()	会 場			
参加者	①本人	氏名	年齢	歳	
		在学または最終学校	学校名		
			卒業	3月卒業予定	_____ 年在学中
	* 該当項目を○で囲んでください。				
	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。					
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	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。）					

- ☆ 2月説明会の申込期限は、各会場とも2月12日（月）です。
- ☆ 3月説明会の申込期限は、それぞれ開催要項でご確認ください。