

# F a x 送信票

送信先	兵庫県立宝塚東高等学校 総務部 オープン・ハイスクール担当 F a x 番号 0797-89-3753
要件	オープン・ハイスクール（10月28日）参加申し込み

\*印の必要事項をご記入の上、10月4日～10月17日の期間に送信してください

*中学校名	立 中学校
*参加される 中学生の名前 ・性別・学年	(ふりがな ) 男・女 中学 年
*参加される 保護者様の人数	名
*授業見学及び総合 健康類型説明会参 加の有無	○で囲む 授業見学 【 参加 ・ 不参加 】 総合健康類型説明会 【 参加 ・ 不参加 】
*連絡先 特に連絡が必要な場合のみ 連絡させていただきます	電話番号 - ( ) -
質問事項（任意）	

お申込みありがとうございました。