（別紙様式）

|  |  |
| --- | --- |
| **１０月２０日（火）までにＦＡＸまたは電子メールで本様式のみを 　送信してください。** | |
| **県立明石清水高等学校** | **ＦＡＸ番号　０７８（９４７）１１８３**  **電子メール　shimizu-hs@hyogo-c.ed.jp** |

令和２年　　月　　日

県立明石清水高等学校長　様

令和２年度 オープン・ハイスクール 参加者数報告様式

○担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 中 学 校 名 |  |
| 電 話 番 号 | （　　　　） |
| ＦＡＸ番号 | （　　　　） |
| メールアドレス  (電子メール送信の場合) |  |
| 担当者　職・名前 |  |
| 当日引率者　 ※  　職・名前 | １０日（火） |
| １１日（水） |

※引率者がいない場合は、記入の必要はありません。

○参加申込者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 生徒数 | 保護者数 | 教員数 | 合計 |
| １１月１０日（火） |  |  |  |  |
| １１月１１日（水） |  |  |  |  |