

# F a x 送信票

|     |                                                                                                                              |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 送信先 | <p align="center"><b>兵庫県立宝塚東高等学校</b></p> <p align="center">総務部 オープン・ハイスクール担当</p> <p align="center">F a x 番号 0797-89-3753</p> |
| 要件  | オープン・ハイスクール（9月27日）参加申し込み                                                                                                     |

\*印の必要事項をご記入の上、9月1日～9月12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<br>中学生の<br>名前<br>・学年                     | (ふりがな )<br><br>中学 年                                                              |
| *参加される<br>保護者の<br>人数                            | 名                                                                                |
| *授業見学及び<br>総合健康<br>類型説明<br>会参加の有無               | <p align="right">○で囲む</p> <p>授業見学 【 参加 ・ 不参加 】</p> <p>総合健康類型説明会 【 参加 ・ 不参加 】</p> |
| *連絡先<br>特に連絡が<br>必要な<br>場合のみ<br>連絡させ<br>ていただきます | 電話番号<br><br>- (            ) -                                                   |

お申込みありがとうございました。