高校一日体験申込書

ＦＡＸ送信用

送信先　ＦＡＸ　０９２－６７３－１５６７

（この送信用紙のみを送付してください）

福岡県立香住丘高等学校　広報課　執行　宛

送信者　　　　　　　　　中学校　　　　　　　　　先生

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校情報 | 学校名 | 中学校　 |
| 連絡責任者 |  |
| 連絡方法 | ＴＥＬＦＡＸＥmail |
| 引率者 |  |
| 希望内容 | 日時 | 第１希望　　　年　　月　　日　　曜日　　時　　分～　　時　　分第２希望　　　年　　月　　日　　曜日　　時　　分～　　時　　分 |
| 参加人数 | 名　 |
| 食堂利用（○を記入） | 希望する　・　希望しない |
| 来校方法（○を記入） | 貸切バス　・　現地集合　・　その他（　　　　　　　） |
| 内容 | （なるべく詳細に御記入ください） |