

# ファクシミリ送付票

送付年月日

平成 23 年          月          日          (          )

あ て 先

千葉県立千葉女子高等学校（授業公開担当）

FAX 043-255-4170

FAX 043-255-4170

| 件 | 名 |
|---|---|
|---|---|

授業公開への参加申込について

送  
付  
者

|   |   |
|---|---|
| 所 | 属 |
|---|---|

立 中学校

立 中学校

付

担 当 者

|  |
|--|
|  |
|--|

者

電話 番 号

|  |
|--|
|  |
|--|

☆授業公開

| 日 時      | 生 徒 数 | 保 護 者 数 | 先 生 数 |
|----------|-------|---------|-------|
| 10月1日(土) |       |         |       |

~~~~~

[備考]

日時

|     |
|-----|
| 生徒数 |
|-----|

保護者数

|     |
|-----|
| 先生数 |
|-----|

10月1日(土)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

~~~~~

[備考]

注) 申し込み期限は9月20日(火)ですが、その後の申込・変更等につきましても随時受け付けておりますので、この用紙を再度お使いください。