

送信先 F A X 番 号 0 4 3 （ 2 6 4 ） 8 6 3 6			
フ ア ク シ ミ リ 送 付 票			
送付年月日	令和元年 月 日		
あ て 先	千葉県立生浜高等学校		
件 名	「学校説明会及び部活動体験」の参加申込について		
回 答	1 1 月 9 日（土）の「学校説明会」に参加します		
中 学 校	中学校		
生 徒 氏 名	ふりがな		
参 加 者 参加者の欄に○をして ください。 （人数を記入してく ださい。）	本人	保護者	その他
		（ 名）	（ 名）
住 所			
T E L			
部活動体験 希望する・希望しない に○をしてください。	希望する（体験） ・ 希望する（見学） ・ 希望しない _____部 （ 男 ・ 女 ） ※希望する場合は別紙を参考に、部活動及び性別を選んでください。		
〔連絡事項〕			