

FAX 送 付 票		平成 2 7 年 月 日
送付先 千葉県立八千代西高等学校 〒 2 7 6 - 0 0 4 7 八千代市吉橋 2 4 0 5 - 1 電話 0 4 7 (4 5 0) 2 4 5 1 担当 和泉澤 (教務主任) FAX 0 4 7 (4 5 0) 9 1 5 3		
件名 学校説明会・部活動見学の参加者について		
送付枚数 1 枚		
送 付 者	貴学校名	
	御担当者名	
	TEL・FAX	

参加者

整理番号	生 徒 氏 名	見学希望部活動名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

見学できる部活動（予定）

野球，陸上競技，サッカー，テニス，バスケットボール，
 バレーボール，卓球，ウェイトリフティング，吹奏楽，
 軽音楽 （雨天の場合も屋内で実施します。）