

愛知県立緑丘高等学校 宛

FAX<052>791-7885

令和元年度 愛知県立緑丘高等学校 第1回学校説明会参加申込書

令和元年10月12日(土)実施

立	中学校	TEL< >	-
担当者名	先生	FAX< >	-

No.	フリガナ 氏 名	性別	保護者参 加の有無	No.	フリガナ 氏 名	性別	保護者参 加の有無
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

引率者氏名 _____ 先生 ←(引率者がいない場合は、「なし」とご記入ください)

※保護者の方が参加される場合は該当欄に○印をご記入ください。
 ※20名を超えて参加される場合は本用紙を複写してお使いください。