FAX・郵送のいずれかの方法でお申し込みください。

どちらの場合でもこの用紙で結構です。

高知県教育委員会事務局

　高等学校課　野中　あて

FAXの場合

「高知県立須崎総合高等学校　学校説明会」参加申込書

学校名（　　　　　　　　　　　　）

参加者

※参加される開催日に「○」印をご記入ください。

※参加者が記入しきれない場合は、行をたしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 職名 | 氏名 | ご参加される開催日 |
| 10月13日(金)四万十町会場 | 10月16日(月)須崎市会場 | 10月19日(木)佐川町会場 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |

【申込み先】

〒７８０－０８５０　高知市丸ノ内１丁目７番５２番

高知県教育委員会事務局高等学校課　指導主事　野中昭良

FAX：０８８－８２１－４５４７