

F A X

(送付状は不要です)

送信日 ____月 ____日

太田フレックス高等学校

学校説明会参加申込書

学 校 名	中学校				
担当職員 職名・氏名	連絡先（当日、連絡がつく電話番号等）				
参加希望者 数 合計	人	内訳	中学職員	生徒本人	保護者
			人	人	人

* 個人情報（担当職員名と連絡先）につきましては、当日の緊急な場合以外には使用いたしません。説明会終了後すみやかに破棄いたします。

担当： 佐 藤（Ⅰ・Ⅱ部教務主任）
稲 木（Ⅲ部教務主任）
永 島（通信制課程教務部）
TEL： 0276-31-8047
0276-31-0513（通信制直通）