別紙（申込用紙）

ＦＡＸ送信票

令和７年　　月　　日

北海道士幌高等学校教頭　中野　泰弘　宛

（※　鑑不要です）

ＦＡＸ　０１５６４－５－４１３０

（[kyoto@shihoro-hs.ed.jp](mailto:kyoto@shihoro-hs.ed.jp)）

※メールによる返信でも構いません。

１　件　名　令和７年度北海道士幌高等学校「学校説明会」について

２　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　中学校

いずれかに〇を付けてください

３　参加者

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 参加者区分 | | | | 個別相談希望 | | 備　考 |
| 生　徒 | 保護者 | 教職員 | | 有 | 無 |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |

* 足りない場合はコピーをお願いします。
* 〆切　10/10（金）
* 保護者引率も氏名欄への記入をお願いいたします。