

F A X 送信票

宮崎西高附属中オープンスクール参加申込

1 参加希望日 (○をつけてください)	7/2	11/12
2 ご自宅のある 市町村名		
3 小学校名	立	小学校
4 学年、児童名 性別、保護者名	小学校 年 性別() ふりがな 児童名 ふりがな 保護者名	
5 参加者総数		名
6 連絡先(電話番号)		
7 参加される際の 交通手段 (自家用車、徒歩、バス等)		
8 質問等		

必要事項を記入されたら、このまま送信してください。

送信先 宮崎西高等学校附属中学校 0985-48-0783