

別紙申込書(佐伯鶴城高校 10/8 学校説明会)

## FAX送信状

※送り状は不要です。このままFAXで送信してください。

送信日 平成30年 月 日

送信先 FAX 0972-23-2115  
大分県立佐伯鶴城高等学校(担当 古原 久山 川津)

|     |       |     |   |
|-----|-------|-----|---|
| 送信者 | 中学校名  | 中学校 |   |
|     | 記載責任者 |     |   |
|     | 携帯番号  | —   | — |

※よろしければ緊急連絡先として記載責任者の携帯番号をお知らせください。

| A 参加不可の生徒 |
|-----------|
| 氏名        |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |

| A 参加不可の生徒 |
|-----------|
| 氏名        |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |

| A 参加不可の生徒 |
|-----------|
| 氏名        |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |
|           |

※送信枚数はこの用紙を含めて 枚です。

(連絡事項)