

FAX 通信票

学校説明会・個別相談会参加申込み票

通信年月日	平成 29年 月 日	
受信先	創造学園高等学校 教頭 鈴木 徳夫 TEL 0263-25-4113 FAX 0263-27-1020	
送信者	中学校 先生	
原稿枚数	本紙を含めて 枚	
通信欄	1	生徒氏名
		保護者氏名
	学校説明会・個別懇談会に参加する(どちらかの日付に○) ・ 12月 2日(土) ・ 12月16日(土)	
	2	生徒氏名
保護者氏名		
学校説明会・個別懇談会に参加する(どちらかの日付に○) ・ 12月 2日(土) ・ 12月16日(土)		