

FAX送付表

送信年月日	令和4年 月 日 ()
送信先	千葉県立市原緑高等学校 教務室 0436-74-7920
件名	令和4年度 市原緑高校 一日体験入学 申込
枚数	送付表を含めて () 枚
送信者	御所属
	お名前
	電話番号
	FAX番号

講座希望・部活動希望	希望順	番号・記号	講座名・部活動名	保護者の参観
ふりがな 氏名 緊急連絡先	1			
	2			
	3			
	部		(体験 ・ 見学)	
ふりがな 氏名 緊急連絡先	1			
	2			
	3			
	部		(体験 ・ 見学)	
ふりがな 氏名 緊急連絡先	1			
	2			
	3			
	部		(体験 ・ 見学)	
ふりがな 氏名 緊急連絡先	1			
	2			
	3			
	部		(体験 ・ 見学)	
ふりがな 氏名 緊急連絡先	1			
	2			
	3			
	部		(体験 ・ 見学)	
ふりがな 氏名 緊急連絡先	1			
	2			
	3			
	部		(体験 ・ 見学)	
ふりがな 氏名 緊急連絡先	1			
	2			
	3			
	部		(体験 ・ 見学)	

※講座の第1希望が講座番号12～17の場合は、第2希望は必ず1～11にしてください。