

# ファクシミリ送付票

送付年月日	令和      年      月      日		
あて先	千葉県立佐倉西高等学校      吉田 亮介 行 TEL:043-489-5881      FAX:043-462-0641		
件名	佐倉西高校 第1回中学生対象学校説明会・部活動体験について(連絡)		
取り扱い	後日送付(有・無)		
枚数	送付票を含めて 1 枚		
送付者	所属	市町立      中学校	
	担当者		
	連絡先	TEL: FAX:	
件名	第1回中学生対象学校説明会・部活動体験について		
		説明会のみ	説明会と部活動体験
	生徒	人	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> 人
	保護者	人	人
	合計	人	人

←部活動体験参加生徒のみ、下の欄に生徒全員の必要事項をご記入下さい。

**1 部活動体験参加希望人数 (保険加入のため、必ず御記入ください。)**

番号	生徒氏名	フリガナ	性別	体験部活動名	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

\* 吹奏楽部に参加希望の方は楽器の有無(無い場合は希望楽器名)もしくは持参の楽器を備考欄に御記入ください。