

愛知県立大府高等学校 行

* 送り状は不要です。

平成 年 月 日

FAX <0562>44-0668

10月29日(日) 参加申込書【普通科用】

立	中学校	TEL < > -
担当者名		FAX < > -

No.	氏 名	ふりがな	性 別	代表生徒 (1名)に○印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

希望 人数	生徒	人	保護者	人	付添教員(普通・生文科合わせて)	人
----------	----	---	-----	---	------------------	---

10月2日(月)までにFAXにてお送りください。

※代表生徒の役割は受付の際の整列と点呼です。よろしくお願い致します。