「実技」「発表」に関する質問事項

質問月日	学校名・電話番号・ＦＡＸ番号		担当者（職名、氏名）	
令和　　年　　月　　日	学校			
	電話	FAX		

１　部　活　動　（　　）

２　生徒会活動

３　グローバル経営プログラム

※　１・２・３いずれかを○で囲み、１については該当の部活動名を記入してください。
なお、特色化選抜入試実施要項（P.6～P.8）をご参照ください。

◆　質問事項

◆　回答欄　　※記入しないでください

問い合わせ先　　〒811-1347　福岡市南区野多目５丁目３１－１
福岡市立福翔高等学校　　教頭　宇都宮　美保　宛
TEL 092-565-1670　　FAX 092-565-1721