

【別紙】

★FAX送信時、鑑不要です。この用紙に記入されそのままご返送ください。

< 10月15日(土)用 >

## 令和4年度 体験入学参加申込書

令和4年 月 日

福岡市立福翔高等学校  
総務部 内田 知明 宛

学校名 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_

### 1. 参加希望者数

| 生徒数 | 保護者数 | 教職員数 | 合計 |
|-----|------|------|----|
| 人   | 人    | 人    | 人  |

### 2. 質問・連絡など

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

9月30日(金)までにご回答ください。

(参加希望者がいない場合も、その旨ご連絡いただければ幸いです)

FAX (092-565-1721)

★この文書は、本校ホームページよりダウンロードすることもできます。