

【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。