

稲沢東高等学校

FAX : 0587-24-1996

稲沢東高等学校「学校説明会」(11月9日)参加申込書

	中学校	TEL (        )	—
御担当	先生	FAX (        )	—

【    枚中    枚目】

番号	ふりがな 氏 名	性 別	保護者の参加 【ア・イを記入】
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

\*この用紙が不足する場合は、恐縮ですがコピーをお願いします。