

【FAX送信票】

※この用紙とは別に送信票は不要です

送信先：埼玉県立熊谷高等学校長 宛て

平成30年度埼玉県立熊谷高等学校定時制課程学校説明会に参加を申し込みます。

ふりがな		保護者の参加
お名前		あり・なし
中学校名	立	中学校 () 年 ・ 卒業
給食試食を	希望します	・ 希望しません
個別相談を	希望します	・ 希望しません

※保護者の参加・給食試食・個別相談は いずれかに○印をご記入ください。

※給食試食は、申込先着10名に限らせていただきます。

試食の可・否をお知りになりたい場合は、本校定時制までお電話ください。

送信先（熊谷高校）FAX番号

048-520-1057

※下記E-MAILアドレスに、上記の内容をお送りいただいても構いません。

k210050t@pref.saitama.lg.jp