

# FAX送信票

ふくしま新世高等学校 教務部 体験入学係 宛

FAX 024-521-6400

## 発信元

所属

職名 氏名

電話

## 「体験入学」の出席者について

職名	氏名	授業見学	教育懇談会	備考
(例) 校長	(例) 福島 太郎	出席 ・ 欠席	出席 ・ 欠席	
		出席 ・ 欠席	出席 ・ 欠席	
		出席 ・ 欠席	出席 ・ 欠席	
		出席 ・ 欠席	出席 ・ 欠席	
		出席 ・ 欠席	出席 ・ 欠席	
		出席 ・ 欠席	出席 ・ 欠席	

※生徒・保護者の別も、職名の欄にご記入下さい。

**教育懇談会の内容について、ご要望等があればご記入下さい。**

※連絡用の E-mail アドレスをご記入下さい。

---

※10月21日（金）までにお知らせ下さるよう、お願いいたします。

送り状は不要です。本票のみご返信下さい。