FAX送信用紙　　　　　　　　　　FAX番号　**０９７３－２４－３２２４**

**藤蔭高等学校**

**広　報　　梶原　一成　行**

**令和４年度　藤蔭高等学校体験入学申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名 | 中　学　校 |
| 学校長名 |  |
| 担当者名 | 役職　　　　　　　お名前 |
| 当日の引率 | あ　り（　　　　名）　・　な　し |
| 人　　数 | 参加生徒数 |
| 　　　　　　　　　　名 |
| 保護者の参加 | あ　り（　　　　名）　・　な　し |
| バスによる送迎 | 希望する　・　希望しない |
| 備考 |  |

◇お願い

この体験入学申込書と参加者名簿の提出を**７月１１日（月）まで**にＦＡＸまたは　　メールにてお願いします。

　なお、バスの送迎については、７月１５日（金）までに各中学校にお知らせします。

◇ご不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。

**藤蔭高等学校　（ＴＥＬ）０９７３－２４－２７３７**

**広　報　　梶原　一成**