

尼崎市立琴ノ浦高校 オープンハイスクール

F A X 申 込 票

この用紙に必要事項を記入のうえ、送付状なしでこのまま下記番号宛てに送付してください。

FAX 番号 06-6482-5686

参加される生徒のお名前	ふりがな
参加される保護者のお名前	ふりがな
中学校名	市立 中学校 卒業見込・卒業 (いずれかに○を入れる)