

平成30年度 東京都立葛飾総合高等学校 上級学校訪問 申し込み用紙

希望日	平成 年 月 日()			
訪問時間	: ~ :			
中学校名	区立口 中学校			
連絡先(電話番号)	中学校 ()		個人 ()	
担当の先生のお名前		先生		当日の引率 有 ・ 無
参加生徒	男女	学年	生徒氏名	フリガナ
	男子・女子	年		
	男子・女子	年		
	男子・女子	年		
	男子・女子	年		
	男子・女子	年		
	男子・女子	年		
	男子・女子	年		
訪問の目的 当てはまる箇所 に○をつけて ください。	① 本校の受検を希望している。			
	② 総合高校について調べたい。			
	③ 様々な高校について調べたい。			
	④ その他()			

※ 郵送またはFAXにて送付してください。折り返し、ご返答させていただきます。送信票は不要です。

★ 平日は月～金の14:00を目安に始めます。

★ 原則、長期休業中は月～金の14:00から始めます。

★ 学校行事等の都合で実施できない日もあります。必ず事前にお問い合わせください。

★ 申し込みは中学校の先生がまとめてお願いします。

郵送の場合: 125-0035 葛飾区南水元4-21-1

FAXの場合: 03-3826-1923

★宛先及びお問い合わせ先: TEL 03-3607-3878 担当 総務部 永吉