



FAX 072-361-0684

FAX 用紙

平成 年 月 日

大阪府立農芸高等学校

説明会 体験入学担当
首席 佐々木 永里子 宛

() 市・町立 () 中学校
中学校コード ()
FAX 番号 (- -)
電話番号 (- -)
ご担当者名 () 先生

参加希望日について○をつけてください。

- () 平成 28 年 10 月 1 日 (土) 第 2 回学校説明会
- () 平成 28 年 12 月 3 日 (土) 第 3 回学校説明会
- () 平成 29 年 1 月 14 日 (土) 第 4 回学校説明会

に下記の生徒が参加を希望しています。

	(フリガナ) 生徒名	性別	付添保護者名	付添教員名	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

送付先 大阪府立農芸高等学校 首席 佐々木永里子

FAX 072-361-0684

(TEL 072-361-0581)