# ＦＡＸ送信票

## FAX 092-963-1694

福岡県立新宮高等学校

担 当 者　植松　雅士 宛

（TEL : 092-962-2935）

学校名　　中学校

校長名

担当責任者名

（TEL :　　FAX :　　）

平成２９年度 新宮高等学校体験入学【9/23(土)】申込書

【参加人数】

| | |
|---|---|
| ア　中 学 生 | 名 |
| イ　保護者等 | 名 |

ご質問やご要望、中学生からの質問等がありましたらご記入をお願いします。

**申込期間： 平成29年8月28日(月)～平成29年9月8日(金)15:00**

※このままＦＡＸにて送信をお願いします。送信票（鑑等）は必要ありません。