

●学校説明会用

# FAX 送信票



《受信者》 所 属：沖縄県立普天間高等学校  
担当者：吉田 達也（教務部入試係）行  
T E L：098-892-3354  
F A X：098-893-5888

## 令和2年度 普天間高校 学校説明会について

所 属 \_\_\_\_\_ 中学校

(ふりがな)

担当者 \_\_\_\_\_

(\*進路担当者の氏名をご記入ください。)

参加人数	生徒 名	資料のみ 名
引率者	教諭・保護者	ふりがな 氏 名

\*どちらかを○印で囲って下さい。

(保護者引率の場合でも校内駐車および説明会参加はできません)

参加日 10/1 10/2 (\*いずれかを○印で囲って下さい。)

◎ 参加者がいる場合のみ、本紙(鑑不要)をFAX送信してください。

※ FAX送信票は「学校説明会用」と「入試説明会用」をお間違えのないようご確認の上、送信して下さい(今年度も両方とも同日開催です)。

※ 恐れ入りますが9月18日(金)までに送信をお願いします。