

霞ヶ浦高等学校『入試説明会』参加申込書

中学校名 ()

ご担当先生 ()

第2回 11月17日(土) 午前10時～

番号	生徒氏名	保護者 同伴人数	番号	生徒氏名	保護者 同伴人数
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

※欄が不足するときは、お手数ですが用紙をコピーしてご利用下さい。保護者人数はわかる範囲で結構です。

FAX番号029(887)9380