

# 保護者オープンスクール参加人数申込書

○ご記入の上、11/13（水）までに FAX で送信をお願いします。

※鑑は必要ございません

令和 元年 月 日

**FAX 0143-47-5788**

北海道大谷室蘭高等学校 入試室行き

中学校名	
発 信 者	

名 参加します。

備考