

中学校ご担当者様へ

- ・取りまとめは必要ありません。必要な保護者様にはこの用紙をお渡し戴き、記入の上
下記へ FAX 送信するようご指導ください。

入学受験相談会参加申込書

令和2年 年 日

FAX 0143-47-5788

※鑑は必要ありません

北海道大谷室蘭高等学校 入試室行き

参加希望者

中学校	生徒名		(男・女)
-----	-----	--	-------

○印

保護者名	
連絡先(☎)	

ご相談内容 (当日でも大丈夫です)

例=①授業料について ②進学就職について ③その他