

生駒高校 学校説明会・部活動見学会 参加申込書

中学校名 _____ 中学校

TEL : _____

FAX : _____

NO _____

番号	学年	氏名	男・女	見学希望部名または 施設見学かを記入	保護者の参加 (参加の場合○)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

生駒高校 FAX : 0743-76-5210

生徒数	人
保護者数	人
引率教員数	人

担当 藤井敬三

担当者ご氏名 _____