

送信 年 月 日

FAX送り状

愛知県立春日井商業高等学校
学校見学会係

送信者氏名 _____

春日井商業高校 学校見学会参加の件

高校への連絡事項

見学会に参加します。 平成30年11月17日(土)

参加者は、保護者氏名 _____、

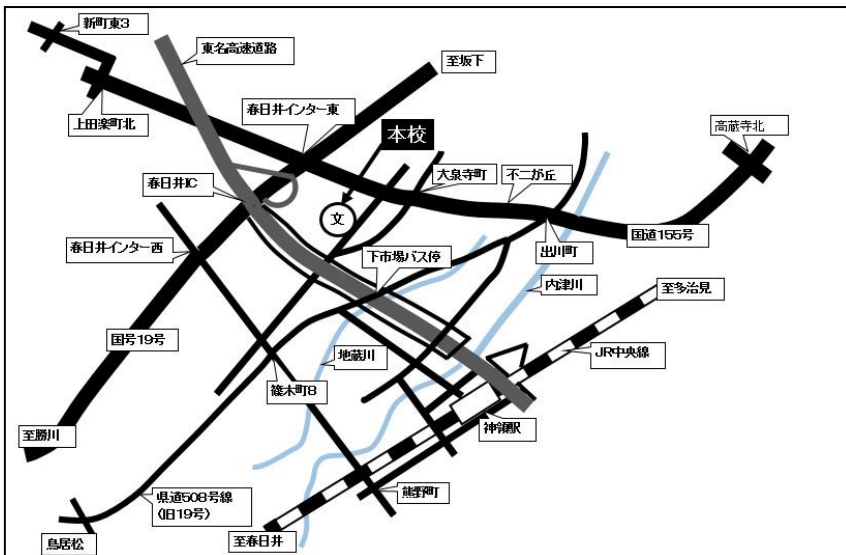
生徒氏名 _____、

_____ 計 名

在籍中学校名 _____ 立 _____ 中学校

連絡先は、(電話番号) _____

質問事項や連絡事項がありましたら以下に御記入ください。



お願い

この用紙の必要事項に御記入の上、
この票のみ11月9日(金)までに下
記にお送りください。

FAX 0568(85)9426

電話 0568(81)1885

郵送 〒486-0812

春日井市大泉寺町1059番地の1

春日井商業高校学校見学会係