生徒個人申込み用＜FAX用紙＞

送信日〔　　月　　日〕

令和６年度古川高校オープンスクール参加者申込み

［例（注意事項）］

生徒氏名		古川　太郎
フリガナ		フルカワ　タロウ
性別		男
参加保護者氏名		（保護者が参加しない場合は空欄で）
電話番号		012-3456-7890
中学校名		○△市立□◇中学校