

生徒個人申込み用＜FAX用紙＞

送信日〔 月 日〕

令和 7 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