

FAX送信票

令和2年

月

日

送信枚数

枚

柴田農林高等学校  
学校説明会参加申込票

〈送信先〉

柴田農林高等学校

FAX 0224-53-1050

\* 必要事項を記入してください。

クラス ・氏名(ふりがな)	年 組	ふりがな 氏名
性別	男	・ 女
住所		
電話番号		
中学校名	立	中学校
農場見学の希望	あり	・ なし
質問事項 その他		
教員引率	あり	・ なし