|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 送信票 |  |

福岡県立大川樟風高等学校

『平成３０年度入学者選抜』に係る説明会出席者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **中学校名** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **職　名** | **参 加 者 氏 名** | **分掌・所属学年** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

お手数をおかけしますが、出席者名簿に必要事項をご記入の上

　１１月９日（木）までにFAXにて御連絡ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 福岡県立大川樟風高等学校 宮原　聖  FAX　０９４４－８６－６０１６ |  |