

別紙

平成27年 月 日

愛知県立瀬戸西高等学校長 宛

第2回学校見学会参加申込書

中学校名	
電 話	()—()—()
F A X	()—()—()
御担当者氏名	
見学会参加 希望者数	<平成27年10月17日(土) 午前9時30分より> 男子 ()名 女子 ()名 保護者 ()名 計 []名
備 考	—ご要望などありましたら、お書きください—

申込期限 平成27年 10月2日(金)

愛知県立瀬戸西高等学校 (学校見学会担当=総務主任 木方)

〒489-0875

瀬戸市緑町1-140

TEL 0561-84-7400

FAX 0561-85-4182

Eメール sohmu@setonishi-h.aichi-c.ed.jp