

令和4年 月 日

愛知県立瀬戸西高等学校長 宛

## 第1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	令和4年8月17日(水) 第1班 午後1時30分より 尾張旭、長久手、春日井、名古屋市内、 その他 第2班 午後2時20分より 瀬戸、尾張旭市内 第3班 午後3時10分より 瀬戸市内 男子 ( )名 女子 ( )名 保護者 ( )名 計 [ ]名
備 考	—御要望などありましたら、お書きください—

申込期限 令和4年 7月11日(月)

愛知県立瀬戸西高等学校 (学校見学会担当=総務主任 新美)

〒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