

申込み期限

令和5年11月16日(木)

FAX 送信票 (付紙不要)

送信先 FAX 086-473-7087

倉敷市立倉敷翔南高等学校 三 村 宛

## 倉敷翔南高等学校入学者選抜説明会 参加申込書

|          |  |
|----------|--|
| 学 校 名    |  |
| 連絡先電話番号  |  |
| 参加者 職・氏名 |  |
|          |  |
|          |  |
| 備 考 等    |  |

### ■願書配布希望数

倉敷市立以外の説明会出席校で、ご希望のある学校のみ記入してください。

|         |   |
|---------|---|
| 特別入学者選抜 | 部 |
| 一般入学者選抜 | 部 |

※ 願書は、倉敷市教育委員会、各倉敷市立高等学校でも配布しています。