送付先：【ＦＡＸ】０５９４－２９－３６２０　［送付状不要］

　桑名北高等学校　森川　宛て

　　　　　　　　　　　　　　＊12月10日（金）までにお申し込みください。

桑名北高等学校　中学校教員対象学校説明会（12月16日・17日）

参　加　申　込　用　紙

|  |  |
| --- | --- |
| 貴 中 学 校 名 |  |
| 電　話　番　号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 参加者お名前 | 参加希望日  （○をつけてください） | | ご担当など  （任意） |
| １ |  | 16日午前 | 17日午後 |  |
| ２ |  | 16日午前 | 17日午後 |  |
| ３ |  | 16日午前 | 17日午後 |  |

|  |
| --- |
| 通信欄 |