

返信先

日立一高附属中学校説明会担当 行

F A X 0294-21-4490

※整理番号(中学記入)

茨城県立日立第一高等学校附属中学校 学校説明会参加申込書(F A X専用)

ふりがな			性 別
参加希望児童名 (学校関係者出席者名)			男 ・ 女
在籍小学校	立	小学校	年
参加保護者名			
連絡先電話番号			
説明会参加種別 (○を記入して下さい)		児童と保護者	
		保護者のみ	
		学校関係者	
連絡用メールアドレス または F A X 番号 ※どちらもない場合は空欄 のままご提出ください			
備考			

※ 上記の欄に必要事項を記入の上、F A Xでお申込みください。

(こちらの申込書は附属中学校のホームページからダウンロードできます。)

※ ご記入いただいたデータは説明会以外には使用しません。

※ 申込締切 8月17日(月) 必着

問い合わせ先

茨城県立日立第一高等学校附属中学校

〒317-0063

茨城県日立市若葉町3-15-1

電話 0294-22-6488 (担当:比嘉忠史)