

送付先: 京都市立塔南高等学校 発信元: 中学校

企画推進部

TEL ( ) -

FAX ( ) -

ご担当 先生

FAX 番号: (075)682-7107 送信枚数: 枚

発信日付: 月 日 (9/28 締切) 件 名: 塔南高校教育みらい科学校見学会申込

京都市立塔南高等学校「教育みらい科」

学校見学会(10/20)参加希望生徒集約票

高校 使用欄		参加希望生徒氏名	性別	学年	保護者
	1		男・女		
	2		男・女		
	3		男・女		
	4		男・女		
	5		男・女		
	6		男・女		
	7		男・女		
	8		男・女		
	9		男・女		
	10		男・女		

保護者参加の場合は、保護者欄に をご記入下さい。

参加希望生徒が10名を超える場合は、恐れ入りますが、複写してご使用下さい。