

# F A X 送信票

## 滋賀県立彦根翔西館高等学校 オープンスクールならびに学校説明会 参加者数報告書

滋賀県立彦根翔西館高等学校長 あて

学校名 ( )

○申込責任者名 \_\_\_\_\_ 先生

○貴校連絡先電話番号 ( )-( )-( )

○希望者数

|           | 生徒数 | 保護者数 | 教員数 | 合計 |
|-----------|-----|------|-----|----|
| 公開授業（午前）  |     |      |     |    |
| 学校説明会（午後） |     |      |     |    |

( 要望等をお書きください )

- ・ 添え状（鑑）は不要です。本票のみ送信してください。
- ・ 10月16日（火）までにご連絡をお願いします。

滋賀県立彦根翔西館高等学校  
担当 総務課 金子

F A X 番号 0 7 4 9 - 2 6 - 3 6 1 5