

FAX 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

令和3年 月 日

滋賀県立彦根翔西館高等学校長 あて

学校名 _____ 中学校

○申込責任者名 _____ 先生

○貴校連絡先電話番号 ()-()-()

	生徒数	保護者数	教員数	合計
公開授業 (9:50~11:40)				
学校説明会 (11:40~12:40)				
部活動見学 (12:50~14:00)				

(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12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 八木・能政

FAX番号 0749-26-3615