|  |
| --- |
| 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**  令和４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（9:50～11:30） |  |  |  |  | | 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１１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・杉本

**ＦＡＸ番号　０７４９－２６－３６１５**

**メールアドレス　shoseikan-h.soumu@pref-shiga.ed.jp**