

# フアックス通信票

(11月7日 授業体験入学 参加希望者)

通信年月日	令和 2年 月 日
受信先	松本国際高等学校 教頭 鈴木徳夫 TEL 0263-88-0030 FAX 0263-88-0031
送信者	中学校 先生
原稿枚数	本紙含めて 枚
通信欄	① 11月7日の体験入学参加者 (希望のコースまたは科に○をつけてください)
	氏名 普通科 (IBコース・特別進学コース・文理特進コース スポーツ特進コース・総合進学コース) 環境福祉科 マンガ・イラスト科
	氏名 普通科 (IBコース・特別進学コース・文理特進コース スポーツ特進コース・総合進学コース) 環境福祉科 マンガ・イラスト科
	氏名 普通科 (IBコース・特別進学コース・文理特進コース スポーツ特進コース・総合進学コース) 環境福祉科 マンガ・イラスト科
	② 引率教諭または保護者の氏名 (いずれかに○をつけてください)
	氏名 (教諭・保護者)
	氏名 (教諭・保護者)

申込〆切 11月5日 (木)