

# FAX 送信票

本票を含めてA4・1枚(鑑不要)

令和5年 月 日

送信先:福岡県立玄界高等学校 教務部長 川端由美子 宛

FAX:092-944-4565

送信元: \_\_\_\_\_ 中学校

職氏名: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

件名: 帰国生徒等特別学力検査説明会への参加申し込みについて

標記の件につき、送信します。

参加申込書

【生徒】 \_\_\_\_\_ 名 【保護者】 \_\_\_\_\_ 名 【引率教員】 \_\_\_\_\_ 名

〔通信欄〕

| 生徒 | 保護者 | 引率教員 | 備考 |
|----|-----|------|----|
|    |     |      |    |
|    |     |      |    |
|    |     |      |    |

※ 参加者の氏名・ふりがなを記入してください。

※ 備考欄に、生徒の国籍または在留地、ひらがな・カタカナ・漢字の読み書きなどについて記入してください。  
(例 中国籍 日常会話は○, ひらがな・カタカナは○, 漢字は△ など)

11月20日(月) 17時までに御返送ください。