（別紙２）

令和２年　　月　　日送信

FAX 送信票（鑑不要）

長崎県立島原高等学校
学校説明会　担当（荒木）宛

FAX：0957-63-7086

Tel　：0957-63-7100

「第2回　長崎県立島原高等学校　学校説明会」 参加希望

学校名	中学校			
担当者名	先生			
参加予定人数				
中学3年生			保護者	中学校の先生
男　　名	女　　名	計　　名	名	名
◇事前に質問したいことがある場合に、ご記入ください。				

※概数で結構です。９月１１日（金）までに FAX にて、ご回答ください。