

# 送付票

令和元年 月 日

宛 先

群馬県立桐生西高等学校 教務主任 五十嵐 工 宛

FAX 0277-54-9763

E-mail kirinishi-hs@edu-g.gsn.ed.jp

件 名

学校説明会参加申し込み について

送付数

本票のみ 1枚 お送りください

発信元

役職 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_立 \_\_\_\_\_学校 氏名 \_\_\_\_\_様

※学校説明会参加希望人数

## 1 中学生

	男子	女子
<b>I 部</b> 桐 南	名	名
<b>II 部</b> 新 高 校	名	名
<b>III 部</b> 桐 西	名	名

## 2 保護者・教員

	保護者	教 員
<b>I 部</b> 桐 南	名	名
<b>II 部</b> 新 高 校	名	名
<b>III 部</b> 桐 西	名	名

※7月19日(金)までをお願いいたします。