**申込み用紙（FAXの場合は本紙のみで送信してください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先 | 　**啓晴高等学校　入試個別相談　係**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当　佐藤　彰　FAX　　058-264-7000　メール　sato@fine.sc |
| 発信中学校 | 　　　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　　中学校　発信者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　電話番号　　　　　　　―　　　　　　　―　発信日　　令和４年　　　　月　　　　日 |

必要事項をご記入ください。

中学校の先生方で引率される場合は、備考欄にお名前をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　名 | 希　望　日　時 | 備　　考 |
| １ |  | 　月　　　日　　　時 |  |
| ２ |  | 　月　　　日　　　時 |  |
| ３ |  | 　月　　　日　　　時 |  |
| ４ |  | 　月　　　日　　　時 |  |
| ５ |  | 　月　　　日　　　時 |  |
| ６ |  | 　月　　　日　　　時 |  |
| ７ |  | 　月　　　日　　　時 |  |
| ８ |  | 　月　　　日　　　時 |  |
| ９ |  | 　月　　　日　　　時 |  |
| １０ |  | 　月　　　日　　　時 |  |