

〔別 紙〕

FAX 送信票

令和 年 月 日

長崎玉成高等学校  
企画広報部 林 宛

FAX 095 (828) 6837 (鑑不要)

学校名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 中学校

記入者 \_\_\_\_\_ 先 生

長崎玉成高等学校〔出前講座〕・〔学校説明会〕の開催について（ご回答）

このことにつきまして、本校において開催を希望しますので、下記の通り回答します。

1. 希望をされるものを選んで○を記してください。また、簡潔に希望内容をお書きください。

〔 出前講座 ・ 学校説明会 〕

希望する内容(学科など)

2. 日程・時間帯について （第2希望までご記入いただけますと幸いです。）

第1希望:( )月( )日 ( )曜 ( )時( )分～( )時( )分

第2希望:( )月( )日 ( )曜 ( )時( )分～( )時( )分

3. 場 所について （ 体育科 ・ 校舎○階 ・ ○○教室 など）

4. 対象

( 生 徒 ・ 保護者 ・ 教職員 ) ←○をつける

計\_\_\_\_名

5. ご対応くださる教職員について

先 生

6. その他（お尋ね等があれば、お書きください。）

送信者 ( )中学校 氏名( ) 職員室TEL( )