

# FAX送信表

※ 本票のみをお送り下さい。

## 第3回旭川藤星高等学校 オープンスクール(UL)参加申し込み(追加分)

【送信先】 旭川藤女子高校学校 (FAX:0166-52-7880)

入試広報部 鎌田 亮樹 宛

【中学校名】 \_\_\_\_\_ 中学校

ご担当 \_\_\_\_\_

【参加者名簿】

※ 9月20日(木)までにお送り下さい

| NO | (ふりがな)<br>氏名 | 性別 | 学年 | 保護者氏名 (付き添いの場合) |
|----|--------------|----|----|-----------------|
| 1  |              |    |    |                 |
| 2  |              |    |    |                 |
| 3  |              |    |    |                 |
| 4  |              |    |    |                 |
| 5  |              |    |    |                 |
| 6  |              |    |    |                 |
| 7  |              |    |    |                 |
| 8  |              |    |    |                 |
| 9  |              |    |    |                 |
| 10 |              |    |    |                 |