**FAX送信用紙**

(送信用の鏡は不要です)

令和　３　年　　　月　　　日

送信先　長崎日本大学高等学校　入試広報部宛

**FAX　0957-25-1622**

TEL　0957-26-0061

用件　中学校先生対象入試説明会参加申込について

|  |  |
| --- | --- |
| 貴中学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校 |
| ご出席予定日 | 下記のいずれかに○印をお付けください。(ご出席の日程・会場につきましては、地区にこだわる必要はございません。ご都合のよい日をお選びください。)１　令和 ３年９月　９日(木)･･･････アルカスSASEBO２　令和 ３年９月１３日(月)･･･････本　校３　令和 ３年９月１４日(火)･･･････本　校 |
| ご出席者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　先生 |
| 通信欄 |  |