

ファクシミリ送信票

送信年月日	令和 年 月 日
宛 先	静岡県立沼津工業高等学校 定時制 教頭 城 正樹 宛 FAX 055-934-3016
送 信 者	_____ 中学校（担当） 様 電話 _____ FAX _____
件 名	静岡県立沼津工業高等学校（定時制の課程） 令和8年度入学生の学校説明会の申込み

学校説明会	月 日 ()
-------	---------

No.	参加区分	氏 名 (ふりがな)
1	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員	()
2	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員	()
3	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員	()
4	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員	()

【通信欄】

※ ご不明な点は、電話 055-928-7101 (13 時以降) にてご相談ください。