別紙２

FAX（0880）66-1016

送信票不要（この用紙のみ送信してください）

令和７年度『オープンスクール』参加申込書

中学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿中学校

担当教員　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対象者		人数（名）	備考
生徒	１年		
	２年		
	３年		
保護者			
教職員			
合　計			

通信欄

※ 誠に勝手ながら、７月 18 日(金)までにご送付願います。
参加者なしの場合もご連絡ください。

送付（送信）先
〒７８８－０７８３　　高知県宿毛市平田町戸内２２７２－２
高知県立宿毛工業高等学校
教　頭　　小橋　竜二
教務部　　小野　博幸・岡本　和光
FAX(0880)66-1016