

学校へ行こう週間見学申込書

ファクシミリ送付のご案内

送付先:

神奈川県立霧が丘高等学校

グループ名:

研究広報グループ

FAX 番号:

045-923-0753

電話番号:

045-921-6934

連絡事項:

:氏名

見学希望日:

平成30年 月 日

() 授業公開見学希望 () 部活動見学希望 ○を付けてください

:連絡先 (電話)

— —

:連絡先 (メールアドレス) ※任意
