福 岡 第 一 高 等 学 校 第一薬科大学付属高等学校 学校長 都 築 仁 子 宛

令和5年度

中学校の先生方への入試学校説明会

参加申込票

中学校名()中学校					
参加形式 ((対面型		•	配信	言視聴型)			
役職名	()	ご氏名	()	
役職名	()	ご氏名	()	
役職名	()	ご氏名	()	
役職名	()	ご氏名	()	
質問頭	票(質	問等がこ	ござい	いまし	たら、ご	記入くだ	·さい)				
		ルアドレ			,						
(youtub	eliveア	ドレス等を	お知ら	らせいた	こします。)						
連絡月	∃ FAX	番号(作	壬意)	:							
ご記入	者名	() 3	ご連絡先	: ()
FAX	: 0	92-	54	1 – 3	3 9 3 3	(送信票	厚はご不要	[です)			

6月14日(火)までに申し込みをお願いいたします。