

# 令和2年度 親子相談会 参加申込書 (FAX申込書)

福岡県立久留米筑水高等学校長 殿

中学校名 \_\_\_\_\_

記載責任者 \_\_\_\_\_

相談会参加を希望する学科の番号を選択してください。(学科ごとに記入してください。)

1 生物工学科    2 食品流通科    3 環境緑地科    4 社会福祉科    5 食物調理科

No	学科番号	参加生徒名	性別	保護者参加の有・無(○×)	No	学科番号	参加生徒名	性別	保護者参加の有・無(○×)
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

## 集計表

選択学科	男子	女子	生徒計	保護者	選択学科	男子	女子	生徒計	保護者
1 生物工学科					4 社会福祉科				
2 食品流通科					5 食物調理科				
3 環境緑地科					合計				

## <注意事項>

- ① 申込は、FAXにてご送信ください。(お手数ですが、参加者がいない場合もご連絡をお願い致します。) FAX送信先    0942 - 45 - 0143
- ② FAX送信票などは必要ありません。この申込書のみ送信して下さい。
- ③ 締切日    令和2年9月11日(金)