

FAX to 【(06) 6531 - 9613】 (この用紙1枚のみでお送りください)

大阪市立 **西** 高等学校

第1回「体験入学」参加希望票

(平成29年10月28日(土)午後2時～実施)

中学校名

立	中学校
大阪市立の場合 ⇒ () 区	

電話番号

--

ご担当者

--

参加希望生徒 人数・希望科

希 望 科	人 数	備 考
英 語 科		
流通経済科		
情報科学科		

参加希望同伴者数 → () 人 ・ なし

★10月20日(金) までに

FAXで【(06) 6531 - 9613】へお送りください。

電話での申し込みも受け付けております。

TEL 【(06) 6531 - 0505】