

# 大阪市立 **西** 高等学校 教育情報科

## 第1回「体験入学」参加希望票

(令和元年10月26日(土)午後2時～4時半頃)

※受付 午後1時30分～

中学校名	立	中学校
	大阪市立の場合 ⇒ (                      ) 区	
	中学校からのお申し込みの場合 →担当の先生のお名前 (                      ) 先生	

参加者名	連絡先	付添者	<input checked="" type="checkbox"/> 以前に参加したことがある (9月7日以降にFAXされる場合)
		名	<input type="checkbox"/> 第1回 学校説明会(9/7)
		名	<input type="checkbox"/> 第1回 学校説明会(9/7)
		名	<input type="checkbox"/> 第1回 学校説明会(9/7)

★10月25日(金)までに  
FAXで【(06) 6531 - 9613】へお送りください。

(この用紙1枚のみでお送りください)

電話での申し込みも受け付けております。

TEL       【(06) 6531 - 0505】