

学校見学申請書

学校法人 川島学園
鹿児島実業高等学校
校長 中 釜 一 喜 殿

申請期日	令和 年 月 日
------	----------

申請者	学校 [施設] 名	
	校長 [代表者] 氏名・印	印
	担当者氏名 [職名]	[]
	連絡先	〒 TEL () ----- 住所
日時	平成 年 月 日 曜日	時 分 ~ 時 分
見学者	生徒 名・PTA 名・その他 []	名
交通機関	バス 台・乗用車 台・その他	台
引率代表者 氏名・人数		他 名
その他 [要望事項等]	----- ----- ----- -----	

※上記必要事項を記入し FAXにてお申し込み下さい。
尚、学校行事のため、ご希望に添えない場合もあります。

問い合わせ先 TEL 099-286-1313 FAX 099-281-0531
--