

小樽双葉高等学校 中学担当者対象 入試説明会

10月19日(木)・26日(木) 申込フォーム

申込日 令和5年 月 日

中学校名（正式名称をお願いします。） 中学校
参加者役職名・氏名 役職名（ ） 氏 名
電話番号（連絡がある場合に使用しますので必ずご記入ください。）
メールアドレス
参加される日を選び、✓を入れてください ☐ 10/19(木) 会場：小樽双葉高等学校 14：00～15：00 ☐ 10/26(木) 会場：札幌市手稲区民センター 14：00～15：00

送付先 小樽双葉高等学校（担当 野月）

FAX 0134-22-3098