

学校見学・説明会 申込書 (PTA)

* 下欄にご記入いただき、必要事項に○をつけFAXでお申し込みください。
後日、生田高校より「確認書」を送ります。

中学校名	立 中学校
電話番号 (FAX番号)	— — (— —)
参加者代表名	保護者・教員
参加人数	名
日 時	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分 〈原則として10時から12時の間をお願いしています。〉
説明希望内容等	1.学校概要 2.高校入試 3.生徒の活動状況 (生活・部活動・行事等) 4.卒業後の進路 5.施設見学
来校の形	1.貸切バスにて来校 (大型・中型 台) 2.各自で来校 3.その他 ()
行 程	1.本校のみ 2.他校見学を併せる () 高校
その他	

生田高校FAX番号 044-976-9398

<問合せ先> 〒214-0035 川崎市多摩区长沢3-17-1
 生田高校 担当 杉崎正樹・柳澤耕介・根津玲子
 電話 044-977-9827
 (8:40～17:00)