

## 入試説明会・参加申込票

種 類	連 絡
送信年月日	令和 6 年 月 日
受 領 先	エクセラン高等学校長 行 FAX (0263) 35-9080 E-mail : kyoumu@excellent.ed.jp
件 名	令和7年度入試説明会参加について
枚 数	送信票を含め 1 枚 (鑑文不要)
送 信 者	学 校
	送信者氏名：

※参加者氏名をご記入ください。

参加者氏名	担当 (該当に○、その他は記載をお願いします)
	進路指導主事 (     ) 3学年主任 (     ) 3学年担任 (     ) そ の 他 (                     )
	進路指導主事 (     ) 3学年主任 (     ) 3学年担任 (     ) そ の 他 (                     )

◇事前にお知らせいただける個別懇談の内容、お持ちの疑問等がございましたら記載をお願いいたします。