

送付はこの用紙のみ  
送付書は不要です。



様式4：個別相談会用  
改訂版（時間帯別）

送信日 令和 年 月 日

# FAX 送信票

令和2年度個別相談会 参加申込書	
宛 先	神奈川県立厚木商業高等学校（全日制） 地域連携グループ 穂田宛 FAX 046-222-8244

中学校名	立 中学校
参加中学生氏名	
参加保護者氏名	
電話番号	
希望日 (希望日に○)	【個別相談会】 ・ 第2回 (11/28)      ・ 第3回 (1/9)
希望時間 (希望時間帯1 つに○)	【個別相談会】 ・ 9:00～9:30      ・ 9:30～10:00 ・ 10:00～10:30      ・ 10:30～11:00 ・ 11:00～11:30      ・ 11:30～12:00 ※申込期間終了後に確認の連絡をいたします。

## 【FAX用紙記載上の注意事項】

- ・ 選択肢があるものは○を付けてください。
- ・ 複数人の申込みは、上記の書式または自由書式で上記内容がわかるよう記入してください。
- ・ ウェブページのフォームメール及びFAXにて先着順に申し込みを受け付けます。ご希望に添えない場合のみ連絡いたしますので、特に連絡がない場合は希望日にお越しく下さい。

※最近の新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況によっては、中止または延期になる可能性がありますのでご了承ください。