

F A X 送信票

宛 先	〒814-0155 福岡市城南区東油山4丁目20番1号 福岡市立博多工業高等学校 体験入学委員会 担当(濱崎・河口) TEL : (092) 862-6575 FAX : (092) 862-8346							
送 信 元	中 学 校 名	中学校			学校番号(福岡市内)			
	電 話 番 号				F A X			
	担 当 者 (係)							
平成29年 月 日								
博多工業高等学校 夏のオープンスクール								
枚中 枚目								
			希望学科(○をつけてください 別日であれば複数参加可)					
			8/18(金)		8/21(月)		8/22(火)	
	氏名(カタカナ)	性別	画像 工学科	建築科	電子 情報科	機械科	自動車 工学科	インテ リア科
記入例	ハカタ タロウ *カタカナのみで記入	男		○			○	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
引率保護者・教諭等人数			人	人	人	人	人	人

(注) 人数が多い場合はコピーしてお使いください。参加者に変更が生じた場合は事前にご連絡ください。
お手数ですが、7/3(月)までにご返送をお願いします。