ＦＡＸ送信票

様式２

新規加盟校・閉校・閉課程調査

本用紙のみＦＡＸでお送り下さい。鑑不要です。

宛先　全国総合学科高等学校長協会　事務局　行

|  |
| --- |
| 発信者の学校名・お名前（各都道府県会長校） |

○新規加盟予定校・開設準備室をご記入下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　校　名 | 住　　　　所 | 電話・FAX |
| 高等学校 |  |  |
| 高等学校 |  |  |
| 高等学校 |  |  |
| 高等学校 |  |  |

○閉校・閉課程など

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| コード | 学　校　名 | 備考 |
|  | 高等学校 |  |
|  | 高等学校 |  |
|  | 高等学校 |  |
|  | 高等学校 |  |

・２月末日までに送信お願い致します。

なお、「なし」の場合は、このままご送信お願い致します。

問い合わせ：都立若葉総合高校

TEL: 042-350-0300　　FAX: 042-350-0303　　E-mail: info@sogogakka.jp