**ＦＡＸ送信票 4/12（水）締切**

様式１

全国総合学科高等学校長協会　事務局　行

**本用紙のみＦＡＸまたはメールで**お送り下さい。

**全国総合学科高等学校長協会　加盟登録用紙**

**※コードは空欄でも構いません。事務局にて記入します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| コード | | 設立種別　(国公私)　　立 |
| 学校名 | | |
| 総合学科を設置している課程　□全日制　・　□定時制　・　□通信制 | | |
| 郵便番号 |  | |
| 所在地 |  | |
| 電　話 |  | |
| ＦＡＸ |  | |
| **校長名** | | |
| **校長名ふりがな** | | |
| **校長メールアドレス** | | |
| 連絡事項（固有名詞の外字使用等） | | |

**全国総合学科高等学校長協会事務局**

TEL 　042-350-0300

FAX 　042-350-0303

E-Mail 　info@sogogakka.jp