

# FAX送信書

平成23年 月 日

## 福島成蹊中学校模擬入試申し込み

	ふりがな 生徒氏名 (性別)	住所	電話番号	学校名・学年	参加会場 0を1つつけて下さい	保護者会参加 0を1つつけて下さい
1	(男・女)			( ) 小学校 ( )年	郡山 (10/1) 福島 (10/2)	あり ( )人 なし
2	(男・女)			( ) 小学校 ( )年	郡山 (10/1) 福島 (10/2)	あり ( )人 なし
3	(男・女)			( ) 小学校 ( )年	郡山 (10/1) 福島 (10/2)	あり ( )人 なし

送付先：福島成蹊中学校 教頭 三河直樹 FAX 024-526-2283

9月29日(木)までにお送りください。添書は不要です。