

### 参加申込み F A X 用紙

送信先：熊本県立第二高等学校 担当 中山 聡 宛  
F A X：096-365-5636

貴校名： \_\_\_\_\_ 中学校

連絡先：電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

F A X 番号 ( \_\_\_\_\_ )

ご担当者名 ( \_\_\_\_\_ )

熊本県立第二高等学校「オープンスクール」に

普通科 ( \_\_\_\_\_ ) 人

理数科 ( \_\_\_\_\_ ) 人

美術科 ( \_\_\_\_\_ ) 人 が参加を希望しています。

本校へのご質問等を事前にお伺いします。

お聞きになりたいことがあれば、下記にご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

期限 7月6日(水) 必着