

平成30年 月 日

## 入試説明会申し込み用紙(FAX)

お名前	男 女		
小学校名・学年	小学校	年生	
参加希望人数	生徒	名	保護者
参加希望日程 (希望日程に○をつけてください)	10月13日(土)	10月14日(日)	
電話番号			
※このフォームからご提出いただく氏名その他の個人情報は、本校の入試広報活動のための調査統計資料としてのみ利用させていただきます。取り扱いにつきましては本校個人情報保護方針に則り厳重に管理し、第三者への提供は一切行いません。また、来年度の入学手続き時点から1ヶ月以内で廃棄いたします。		盛岡中央高等学校附属中学校入試広報課 〒020-0122 盛岡市みたけ 4-26-8 Tel 019-641-0505 Fax 019-641-5534	