

平成29年 月 日

愛知県立春日井東高等学校 宛

FAX 0568-88-5870

平成29年度 学校説明会(体験入学)参加申込書

中学校名		担当者名	
電話番号			
参加者	参加人数	備考	
生徒	人		
保護者	人		
先生	人		