

F A X 送 付 票

[送付先] 千葉県総合教育センター学力調査部

F A X 043-212-7598

|        |   |   |
|--------|---|---|
| 送付年月日  | 令和4年 月 日  |   |
| 件名     | 令和5年度千葉県公立高等学校入学者選抜「他都道府県及び海外等からの入学志願手続の説明会」の出席事前予約について   |   |
| 事前予約内容 | (ふりがな) 志願者氏名<br>※令和5年度入学者選抜の志願を予定されている方に限ります。   |   |
|        | (ふりがな) 出席者氏名<br>※令和5年度入学者選抜の志願者1名につき出席者1名でお願いします。   |   |
|        | 志願者との関係<br>※いずれかを○で囲み、その他の場合には、具体的に御記入ください。<br>保護者・親戚・知人・志願者本人・教員<br>その他( )   |   |
|        | 志願者の居住地<br>※いずれかを○で囲んでください。<br>(茨城県、埼玉県にお住まいの方は括弧内に市町村名も御記入ください)<br>海外・茨城県( )・埼玉県( )・千葉県・その他  |   |
|        | 出席者連絡先  | 電話番号 ※日中、連絡がつく電話番号を御記入ください。<br>( )  |
|        |   | 電子メールアドレス ※ <sup>イチ エル ゼロ オー</sup> 1、1、0、0などのように、分かりづらい文字にはルビを御記入ください。<br>@ |
| 出席希望日  | ※出席を希望する回と開催日を御記入ください。<br>第2希望以下については、希望がある場合には御記入ください。<br>第1希望 第( )回 ( )月( )日<br>第2希望 第( )回 ( )月( )日<br>第3希望 第( )回 ( )月( )日<br>第4希望 第( )回 ( )月( )日 |   |

(留意事項)

①事前予約受付締切は、次のとおりです。事前予約は先着順に受け付け、各回とも定員(80名)に達し次第、締め切らせていただきます。

|     | 開催日           | 事前予約受付締切      |
|-----|---------------|---------------|
| 第1回 | 令和4年11月17日(木) | 令和4年11月10日(木) |
| 第2回 | 令和4年11月25日(金) | 令和4年11月18日(金) |
| 第3回 | 令和4年12月2日(金)  | 令和4年11月25日(金) |
| 第4回 | 令和4年12月22日(木) | 令和4年12月15日(木) |

②申し込みをいただいた後、出席の可否を、原則として電子メールでお知らせします。

(電子メールを利用できる環境にない方には、電話でお知らせします)

千葉県総合教育センター学力調査部 電話番号：043-212-7588

※記入された個人情報、令和5年度千葉県公立高等学校入学者選抜に係る事務を円滑に行う目的で使用します。それ以外の目的には使用しません。