

平成 23 (2011) 年度 柴島高校総合学科

12/17 (土) 第 2 回体験入学説明会

参加人数連絡票

学校名	立	中学校
電話番号	()	—
参加予定人数	生徒 () 名 内、自立支援コース希望の生徒 () 名 保護者 () 名 教職員 () 名 ※人数だけで結構です	
お申込み担当 (先生) のお名前		

《柴島高校》 電話番号 : 06-6323-8351
電子メール : kobayash@kunjima.osaka-c.ed.jp

FAX : 06-6323-8237

担当 : 地域連携部 (塩塚)

申込み締切り : 12月9日 (金)