

令和5年度 群馬県立前橋高等学校 学校説明会

受付票

○ あらかじめ必要事項を記入の上、受付に御提出ください。

(原則、生徒・保護者一緒に受付をお願いします。)

参 加 時 間 (いずれかに○を付けてください。)	8月17日(木) 午前 ・ 午後
中 学 校 名	立 中学校
生 徒 氏 名	

※保護者の方も参加される場合は、以下に参加人数を御記入ください。

保 護 者 参 加 人 数	人
---------------	---

※ 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。

前高使用欄