

# 佐世保中央高等学校40周年記念式典・講演会

## 出 席 申 込 書

1 お名前（姓が変わられた方は、旧姓もご記入ください）

\_\_\_\_\_ (旧姓： )

2 卒業された課程及び年度

( 定時制昼間部 • 定時制夜間部 • 通信制 )

※ いすかに○をおつけください。

昭和 • 平成 \_\_\_\_\_ 年度

3 ご連絡先（連絡のつく、お電話番号をご記入ください）

( ) —

★9月29日（金）迄に、FAXにて送信ください。

FAX番号 0956-23-5116