

**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 0 4 3 - 2 1 2 - 7 5 9 8**

送付年月日		令和2年 月 日
件名		令和3年度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	※令和3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	※令和3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	※いずれかを○で囲んでください。その他の場合には、具体的に御記入ください。 保護者 ・ 親戚 ・ 知人 ・ 志願者本人 ・ 教員 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。  ( )
		電子メールアドレス  @
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。 第2希望以下がある場合は御記入ください(ない場合は空欄で構いません)。 第1希望 第( )回 ( )月 ( )日 第2希望 第( )回 ( )月 ( )日 第3希望 第( )回 ( )月 ( )日 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2年11月9日(月)	令和2年11月2日(月)
第2回	令和2年11月24日(火)	令和2年11月17日(火)
第3回	令和2年12月1日(火)	令和2年11月24日(火)
第4回	令和2年12月24日(木)	令和2年12月17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は、令和3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。