

# 学校説明会 参加申込用紙

送信先 FAX 03-3943-0848

筑波大学附属高等学校 入試広報部  
担当 岩田・塚田 TEL：03-3941-7176

6月9日（金）必着

お名前	(ふりがな)
ご所属・職名	
所在地 〒	
ご連絡先（お申し込み受付後、3日以内に電話またはFAXにて確認のご連絡をいたしますので、いずれかご記入下さい。）	
TEL _____	FAX _____
【説明会でお聞きになりたいことがございましたらご記入下さい。】	