

土曜公開授業 申込み取消届

さいたま市立浦和高等学校長 宛

令和4年度さいたま市立浦和高等学校 土曜公開授業 の申し込みを下記の通り、取り消します。

____月 ____日の土曜公開授業の申込みを取り消します。

※取消受付完了の連絡は特にいたしませんので、ご承知おきください。

令和4年 ____月 ____日

生徒氏名 _____

(_____ 立 _____ 中学校)

保護者氏名 _____

FAX送信先：さいたま市立浦和高等学校

Fax 048-886-8555