|  |  |
| --- | --- |
| **FAX宛先** | **０２４－５４８－８５５１　福島大学入試課** |

|  |
| --- |
| **令和６年度 福島県内高等学校進路指導担当者説明会****出 欠 調 査 票** |
| **学校名　　国・県・私　立　　　　　　　　　　　学校**FAX番号：電話番号 ：　　　　　　　　　　　　**1．出　欠　　 　出席　 ・ 　欠席****2．出席者** |
| **（　ふ　り　が　な　）****氏　　　　名** | **職　　　名** | **第１部入試説明等** | **第２部****個別相談等** |
| 　　　　　　　　　 |  | 出　席欠　席 | 出　席欠　席 |
| 　　　　　　　　　 |  | 出　席欠　席 | 出　席欠　席 |
| 　　　　　　　　　 |  | 出　席欠　席 | 出　席欠　席 |
| 　　　　　　　　　 |  | 出　席欠　席 | 出　席欠　席 |
| 備考 |