|  |  |
| --- | --- |
| **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 | | | |