

別紙

FAX返信用紙

令和6年 月 日

愛知教育大学附属高等学校

入試説明会(教員対象)係

FAX：0566-36-1883

MAIL：taiken@aeuhs.aichi-edu.ac.jp

貴中学校名 立 中学校

御 芳 名

FAX番号

件 名

愛知教育大学附属高等学校 入試説明会の出欠について

(連絡事項)

9月26日(木)に行われる入試説明会の出席者については、下記のとおりです。

職 名	御 芳 名
	先生
	先生

※ 9月19日(木)までにご連絡をお願いします。