吉賀高等学校オープンスクール参加申込書【現地集合】

ふりがな（　　）

［　　］中学校　［　　］年　氏名［　　］

保護者氏名［　　］

★保険に必要ですので、生徒の生年月日を記入してください。

平成（　　）年（　　）月（　　）日生まれ

☞　以下（２）、（３）の項目について、必要事項を記入してください。

☞　中学校の先生を通じて、吉賀高校担当者宛てにFAXまたはメールで送信して下さい。

（１）実　施　日　　平成３０年７月２７日（金）

（２）コースの希望（Ⅰ～Ⅲのうち一つのコースを選び、○をつけてください。）

（Ⅱ、Ⅲに○をつけた場合、希望する部活名を記入してください。）

【　　】Ⅰコース：公設塾・交流センター（生徒宿舎）見学

【　　】Ⅱコース：交流センター（生徒宿舎）・部活動の見学を希望

〔第１希望　　部〕　〔第２希望　　部〕

【　　】Ⅲコース：部活動の体験（見学）を希望

〔第１希望　　部〕　〔第２希望　　部〕

（３）保護者等の参加　　１．希望する　　２．希望しない

〔参加する保護者等の氏名　　〕

〔参加する保護者等の氏名　　〕

〔参加する保護者等の氏名　　〕

申込〆切：７月１３日（金）１７：００

島根県立吉賀高等学校
教諭　山﨑　秀雄　あて

FAX　０８５６－７８－０７４２

※ FAX される場合、添書は不要です。

住　所 （電話番号）	〒 （　　（　　）　　）
中学校名	
ご担当先生名	