**令和４年度　第２回吉賀高校オープンスクール参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな（　　　　　　　　　　　　　　）

［　　　　　　　　中学校　］　［　　］年　氏名［　　　　　　　　　　　　］

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　保護者氏名［　　　　　　　　　　　　］

★傷害保険加入に必要ですので、生徒の生年月日を記入してください。

　　　　　　平成（　　　）年（　　　）月（　　　）日生まれ　　　性別（　　　）

☞　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ＦＡＸまたはメールで送信して下さい。

（１）実 施 日　：　令和４年７月２９日（金）

（２）部活動体験　：　（　　）内に第一から第三希望を①②③とご記入ください。

　　　　サッカー（男子）（　　　）、陸上競技（　　　）、バレーボール（　　　）、

ソフトテニス（　　）、写真（　　）、茶道（　　）、華道（　　）、

文芸（　　）、美術（　　）

（３）サクラマス交流センター（町営寮）の見学

：１．希望する　　　２．希望しない　　（どちらかに○印）

（４）保護者・教員の参加　：　１．希望する　　　２．希望しない　　（どちらかに○印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　↓

〔参加する**保護者**の氏名　　　　　　　　　　　　　　　〕

〔参加する**保護者**の氏名　　　　　　　　　　　　　　　〕

〔参加する**教　員**の氏名　　　　　　　　　　　　　　　〕

〔参加する**教　員**の氏名　　　　　　　　　　　　　　　〕

**◎申込〆切：７月２２日（金）１７：００**

［担当及びメール送信先］

島根県立吉賀高等学校

　　　主幹教諭　長谷川　哲明　あて

ＦＡＸ０８５６－７８－０７４２

[yoshikakoko@pref.shimane.lg.jp](mailto:yoshikakoko@pref.shimane.lg.jp)

※ＦＡＸされる場合、添書は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校住所  (ＴＥＬ) | 〒  （　　　　　－　　　－　　　　　） |
| 中学校名 | 中学校 |
| ご担当  先生名 |  |