

令和2年度 明桜高等学校 学校見学会参加申込書

- 1 希望日時**
- 第1回 10/31 (土)**
- 第2回 11/ 7 (土)**
- 第3回 11/14 (土)**
- 第4回 11/28 (土)**
- 第5回 12/ 5 (土)**

- ① 希望日の1週間前までにファックスか電話で申し込んでください。
- ② 電話の際も中学校名・参加者区分・希望者氏名・性別を確認させていただきます。
- ③ 当日は9：45～10：00に職員玄関で受付いたします。
- ④ 学校紹介→校舎見学・授業見学→個別進路相談を行い、11：30頃に終了の予定です。

※希望日を○でかこんでください

2 中学校名 () 都・道・府・県 () 中学校

3 参加者名簿

*区分	氏 名	性 別 (○でかこむ)
		男 ・ 女
		男 ・ 女
		男 ・ 女
		男 ・ 女
		男 ・ 女
		男 ・ 女

※区分の欄には、中学生→1, 保護者→2, 教職員→3のように数字を記入してください。

※当日質問事項等がございましたら、こちらにご記入をお願いします。

申込者氏名 _____

TEL _____

<問い合わせ先>

明桜高等学校
入試広報部 西澤拓也
電話 018-836-2490
FAX 018-836-2494