|  |
| --- |
| 校章根性節度伝統発展ＦＡＸ送信票（個人用）* 必要事項を記入し下記番号にＦＡＸして下さい。

FAX 0229-72-1353伊達家ゆかりの竹の葉に伸び行く青春を象徴 |

|  |
| --- |
| 宮城県岩出山高等学校令和５年度オープンキャンパス参加申込書 |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 中学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校 |
| 中学校電話番号 | 　　　　　（　　　　） | 性別男 ・ 女 |
| 体験授業希望講座 | 第１希望 | 一任 | 第２希望 | 一任 |
|  |  |  |  |
| 部活動体験希望 | 希望する部活動名（　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 保護者の参加希望 | する ・ しない |  |

※ 空欄がないように記入して下さい。

※ 体験授業は希望調整の都合上，必ず第２希望まで記入して下さい。（特に希望がない場合は，「一任」の欄に「○」を記入して下さい。

※ **1講座あたりの受講定員を最大１５名程度**とさせていただきますので，**定員に達し次第，他の講座にご移動をお願いする**場合もあります。あらかじめご理解とご協力をお願い申し上げます。