

平成30年度 岩出山高等学校 オープンキャンパス参加申込送信票(中学校一括電子メール用)

◎メールアドレス oc@iwadeyama-h.myswan.ne.jp (担当:佐々木恵)

| 中学校名     |    | 中学校  |    | 電話番号       |      |                   |                       |                  |
|----------|----|------|----|------------|------|-------------------|-----------------------|------------------|
| 申込者 職・氏名 |    |      |    | 申込者メールアドレス |      | *今後の連絡等をメールで致します。 |                       |                  |
| 参加生徒     |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| No.      | 氏名 | ふりがな | 性別 | 体験授業希望     |      | 部活動特別参加体験         |                       | 保護者の参加<br>(○, ×) |
|          |    |      |    | 第1希望       | 第2希望 | 参加の有無<br>(○, ×)   | *希望有の場合の部名<br>(希望者のみ) |                  |
| 1        |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 2        |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 3        |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 4        |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 5        |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 6        |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 7        |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 8        |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 9        |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 10       |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 11       |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 12       |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 13       |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 14       |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |
| 15       |    |      |    |            |      |                   |                       |                  |

※本様式は、上記担当者までメールを下されば、送信致します。(御校で作成いただいても構いません。)

※体験授業は、必ず第2希望まで記入して下さい。希望がない場合は「一任」と記入して下さい。