|  |
| --- |
| 稲生高校　普通科　９／１０（土）オープンスクール参加申込用紙受信用ＦＡＸ：059-387-9781　総務部 |

送 付 日：令和４年　　　月　　　日　送信数：　　　　枚

中学校名：　　　　　　　　　　　　　送信者：

電話番号：　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

下記のとおりオープンスクールに参加を希望します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふ　り　が　な | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 | 保護者の参加の有無 |
| 生　　徒　　名 |
| １ |  |  |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |  |  |
|  |
| ５ |  |  |  |  |  |
|  |

※　授業体験グループについては下記の中から６以外を希望される際は、必ず第３希望までをご記入ください。少人数制で開催をしますので希望に添えない場合もありますのでご了承ください。体験していただく講座は当日にご案内となります。

１．国語＆介護福祉　２．社会＆食物調理　３．数学＆情報

４．理科＆自動車工業　５．英語＆ビジネス　６．どのグループでも良い

※　参加者が５名を越える場合は本紙をコピーしてください。

※　普通科と体育科の両方を希望される方は、それぞれの申込用紙にご記入ください。

※　引率される先生で、授業等を見学される方は事前にお問い合わせ下さい。

|  |
| --- |
| 稲生高校　体育科　９／３（土）オープンスクール参加申込用紙受信用ＦＡＸ：059-387-9781　総務部 |

送 付 日：令和４年　　　月　　　日　送信数：　　　　枚

中学校名：　　　　　　　　　　　　　送信者：

電話番号：　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

下記のとおりオープンスクールに参加を希望します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふ　り　が　な | 保護者の参加の有無 |  | ふ　り　が　な | 保護者の参加の有無 |
| 生　　徒　　名 | 生　　徒　　名 |
| １ |  |  | ６ |  |  |
|  |  |
| ２ |  |  | ７ |  |  |
|  |  |
| ３ |  |  | ８ |  |  |
|  |  |
| ４ |  |  | ９ |  |  |
|  |  |
| ５ |  |  | 10 |  |  |
|  |  |

※　参加者が１０名を越える場合は本紙をコピーしてください。

※　普通科と体育科の両方を希望される方は、それぞれの申込用紙にご記入ください。

※　引率される先生で、授業等を見学される方は事前にお問い合わせ下さい。