

**FAX 送信**

宮城県多賀城高等学校 オープンスクール係 行き

FAX : 022-366-1226

# 平成 29 年度宮城県多賀城高等学校 オープンスクール参加申込用紙

開催日：平成 29 年 7 月 8 日（土）午前・午後

平成 29 年度宮城県多賀城高等学校オープンスクールへの参加について、以下の通り申し込みます。

参加者氏名	ふりがな		
	漢字		
性別	男 ・ 女	どちらかを○で囲んで下さい。	
中学校名	立 中学校	中学校名を記入して下さい。	
学年	1 年 ・ 2 年 ・ 3 年	現在在籍している学年を○で囲んで下さい。	
連絡先	電話番号		
	メールアドレス		
保護者参加人数	人	本人以外的人数をお書き下さい。参加しない場合 0 人と記入。	
午前・午後どちらのオープンスクールに参加するか	午前の部 ・ 午後の部		どちらかを○で囲んで下さい。 午後の部を選んだ人は、以下の内容も記入して下さい。
	【午後の部を希望する人のみ】	【午後の体験授業に】	どちらかを○で囲んで下さい。
		参加する ・ 参加しない	
		【午後の体験授業に参加する場合】	
	・希望する科目を A~G で記入して下さい。希望者が多い場合は科目間で調整しますので、第 3 希望まで記入して下さい。		
	・上で「参加しない」に○を付けた人は空欄で結構です。		
	・体験授業は定員になり次第、締め切りとなります。		
	第 1 希望	第 2 希望	第 3 希望
説明会で聞きたいことがあれば記入して下さい。			

【個人情報の取り扱いについて】本票によって取得した個人情報は、オープンスクール運営以外には利用いたしません。