

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 30 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 30 年 7 月 7 日（土）午前・午後

平成 30 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】 | |
| | ・希望する科目を記号で記入して下さい。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。 | | |
| | 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。