

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 (○, ×)
				第1希望	第2希望	参加の有無 (○, ×)	*希望有の場合の部名 (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。