

この用紙で、FAX 願います。

FAX 施行	<送付先>022-366-1226 多賀城高校災害科学科説明会 (10/6) 担当 行
	<送付元> 中学校名 : 中学校

多賀城高校災害科学科説明会（10/6 実施）における授業体験への参加を希望します。

No.	学年	ふりがな 氏 名	性別 該当に○	希望する授業体験の番号	
				第 1 希望	第 2 希望
1			男 ・ 女		
2			男 ・ 女		
3			男 ・ 女		
4			男 ・ 女		
5			男 ・ 女		

授業体験について

- 1 授業時間 10 : 25～11 : 15
- 2 対象 災害科学科説明会参加中学生
- 3 実施授業 ①くらしと安全A ②社会と災害 ③科学英語
- 4 定員 各 40 名
(定員に達した場合は、第 2 希望にまわっていただくこともあります。)
- 5 締め切り 平成 30 年 10 月 1 日 (月) 16:30
締め切り以前に、定員に達した場合は、本校ホームページでその旨をお知らせします。
- 6 方法 別紙用紙に必要事項を記入し、必ず FAX にて申し込みください。
多賀城高校 FAX 番号 : 022-366-1226
- 7 その他 ・授業体験の希望は、必ず第 1 希望、第 2 希望の両方を記入してください。
・申し込み後、急用等で参加を辞退する場合は、必ず連絡をしてください。
多賀城高校 電話番号 : 022-366-1225