FAX・メール 宮城県多賀城高等学校　オープンスクール係　行き

FAXで申し込まれる場合は本用紙を印刷・記入の上FAXして下さい。

メールで申し込まれる場合は本用紙の必要欄に入力の上，以下のアドレスに添付して送信して下さい。

FAX:022-366-1226 メール**os＠tagajo-hs.myswan.ne.jp**

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 | | | | 本人以外の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】  参加する　・　参加しない | | | | どちらかを○で囲んで下さい。 | |
| 【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。