

オープンスクール申込用紙

FAX 送信票

送信先: 常磐高等学校

FAX: 093-962-0375

7/15(土)・8/26(土)・10/21(土)・11/11(土)

参加を希望する日程に○印を記入してください。
(各実施日の5日前までにお申し込みください)
以下ご記入ください。

第1回	第2回	第3回	第4回
7月15日(土)	8月26日(土)	10月21日(土)	11月11日(土)
内 容			
9:00 受付(希望者のみ100円ランチ購入) 9:30 学校紹介および入試説明 第1・2回は学校紹介、第3・4回は入試を中心に説明会を実施 10:30 授業見学(第1・3回のみ実施) 部活・施設見学、進学相談(自由参加・解散) 昼食(希望者のみ100円ランチ試食) 12:30 終了			
* 携行品: 筆記用具・スリッパ(上履き)			

以下ご記入ください。

学校名		記入者氏名
中学校		
参加人数		
男子生徒	名	保護者
女子生徒	名	名
男女合計	名	