

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

7/7(土)・7/28(土)・8/25(土)・10/13(土)・11/17(土)・12/1(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	第5回	第6回
7月7日(土)	7月28日(土)	8月25日(土)	10月13日(土)	11月17日(土)	12月1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・5・6回は学校紹介、第2・3・4回は入試を中心に説明会を実施  
10:30 授業見学(第1・5・6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	名
女子生徒	名		
合 計	名		