令和５年 月 日

島原中央高等学校 宛

 中学校

担当者名

第３回オープンスクール（９/３０実施）参加申込

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏 名 | 性別 | 体験希望（いずれかに○印を記入） | スクールバスの利用 |
| 教諭•保護者 |  | 教諭保護者 | 個別面談 | 有 | ・無 | 有 | ･ | 無 |
|  | 教諭保護者 | 個別面談 | 有 | ・無 | 有 | ･ | 無 |
|  | 教諭保護者 | 個別面談 | 有 | ・無 | 有 | ･ | 無 |
| 参加生徒氏名 |  | 男女 | 授業 ･ 野球 ･ サッカーバスケット女子 | 有 | ･ | 無 |
|  | 男女 | 授業 ･ 野球 ･ サッカーバスケット女子 | 有 | ･ | 無 |
|  | 男女 | 授業 ･ 野球 ･ サッカーバスケット女子 | 有 | ･ | 無 |
|  | 男女 | 授業 ･ 野球 ･ サッカーバスケット女子 | 有 | ･ | 無 |
|  | 男女 | 授業 ･ 野球 ･ サッカーバスケット女子 | 有 | ･ | 無 |
|  | 男女 | 授業 ･ 野球 ･ サッカーバスケット女子 | 有 | ･ | 無 |
|  | 男女 | 授業 ･ 野球 ･ サッカーバスケット女子 | 有 | ･ | 無 |
|  | 男女 | 授業 ･ 野球 ･ サッカーバスケット女子 | 有 | ･ | 無 |
|  | 男女 | 授業 ･ 野球 ･ サッカーバスケット女子 | 有 | ･ | 無 |

**９月２５日（月）までに FAX をお願いします（表紙不要）**スクールバスをご利用の場合は、上記表の有無に〇印をご記入ください。

（お問い合わせ先）〒８５５－０８６５

島原市船泊町３４１５番地 島原中央高等学校 教頭 竹村 伸二

教務主任 土橋 一輝 ＴＥＬ０９５７－６２－２４３５ ＦＡＸ **０９５７－６２－２９１３**