令和７年　　月　　日

島原中央高等学校　宛

　　　　　　　　　　　　　　中学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

第１回オープンスクール（６/２８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 |
| 引  率  者  氏  名 |  | 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 | ・授業体験・施設見学  ・部活動体験  サッカー　バスケ | 有 ･ 無 |
|  | 男  女 | ・授業体験・施設見学  ・部活動体験  サッカー　バスケ | 有 ･ 無 |
|  | 男  女 | ・授業体験・施設見学  ・部活動体験  サッカー　バスケ | 有 ･ 無 |
|  | 男  女 | ・授業体験・施設見学  ・部活動体験  サッカー　バスケ | 有 ･ 無 |
|  | 男  女 | ・授業体験・施設見学  ・部活動体験  サッカー　バスケ | 有 ･ 無 |
|  | 男  女 | ・授業体験・施設見学  ・部活動体験  サッカー　バスケ | 有 ･ 無 |
|  | 男  女 | ・授業体験・施設見学  ・部活動体験  サッカー　バスケ | 有 ･ 無 |
|  | 男  女 | ・授業体験・施設見学  ・部活動体験  サッカー　バスケ | 有 ･ 無 |
|  | 男  女 | ・授業体験・施設見学  ・部活動体験  サッカー　バスケ | 有 ･ 無 |

**６月２３日（月）までにFAXをお願いします（鑑不要）**

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

長崎県島原市船泊町３４１５番地　島原中央高等学校　教頭　竹村　伸二

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教務　土橋　一輝

ＴＥＬ０９５７－６２－２４３５　　ＦＡＸ　**０９５７－６２－２９１３**