

申込日： 月 日（ 曜日）

第1回オープンスクール申し込み

ふりがな		学年	年齢	性別
生徒氏名				
生徒連絡先	住所			
	電話			
所 属				
ふりがな		年齢	続柄	
引率者氏名				
引 率 者 連 絡 先	住所			
	電話			

■参加プランの選択

	進学クラス		探究クラス		実践クラス		見学・参加希望
1 限目 (50分)	A	授業見学 [数学]	B	授業見学 [英語]	C	実習見学・体験	→
2 限目 (50分)	D	授業見学 [英語]	E	授業見学 [国語]	F	実習見学・体験	→

※授業見学は、本校在校生（1年生）の授業を見学するものです。

※実習見学・体験は、本校在校生（1年生）の実習を見学した後、プチ木工実習体験を行います。

寮 見 学	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/>希望しない	
個別進路相談	<input type="checkbox"/> 希望する [_____ クラス] <input type="checkbox"/>希望しない	
※希望する場合、特に詳しく知りたいクラスも記入してください。		

■健康状態確認 ※申込日から過去14日内の健康状態をご記入ください。当日受付でも健康確認をいたします。

	申込日の体温	風邪の症状	だるさ・息苦しさ	嗅覚・味覚異常	その他体調不良等
生 徒	℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	
引率者	℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	

※本紙記載の個人情報は、個人情報保護法に則り目的以外の使用をせず、厳重に管理いたします。