

申込日： 月 日（ 曜日）

## 第2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	住所			
連絡先	電話			

※感染症対策として、引率は1名です。ご理解とご協力をお願いします※

■授業見学希望クラス ※希望するクラスに、○印をつけてください。

<b>進学クラス</b>	<b>探究クラス</b>	<b>実践クラス</b>
数学Ⅱ	英語Ⅰ	数学A

■寮見学・個別進路面談

寮 見 学	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
個別進路面談	<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の記入をお願いします。		

■健康状態確認 ※申込日から過去14日内の健康状態でご記入ください。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。