

# オープンスクール参加申込 (FAX 用)

送付日：平成30年 月 日	受信者：
中学校名： 中学校	〒510-0201
送信者： 先生	三重県鈴鹿市稲生町8232-1
電話番号： — —	三重県立稲生高等学校
F A X : — —	総務部 西川 勝利
	TEL:059-368-3904
	FAX:059-387-9781

下記のとおりオープンスクールに参加を希望します。

	(ふりがな) 生徒名	保護者参加の 場合は○記入	※参加体験希望番号	
			授業①	授業②
1	( )			
2	( )			
3	( )			
4	( )			
5	( )			

※参加体験については、前半・後半の2回に分けて実施を致します。参加体験希望番号を下記の内から選び番号を記入して下さい。1回だけの参加でもかまいませんが、その場合は前半に記入してください。また希望者数によっては、前半・後半の調整を行います。

体育科 …… ①	(普) 介護福祉 …… ②	(普) 自動車工学 …… ③
(普) 食物調理 …… ④	(普) 進学・キャリア …… ⑤	
(情) ビジネス …… ⑥	(情) システム …… ⑦	(情) デザイン …… ⑧

引率の先生がお見えになる場合は記入して下さい。	職名		名前	
通信欄				

※ 参加者が5名を越える場合は本紙をコピーして使用してください。