

# オープンスクール・秋参加申込 (FAX 用)

送付日：令和元年 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
1	ふりがな		
2	ふりがな		
3	ふりがな		
4	ふりがな		
5	ふりがな		

※参加体験については、アドバンス、ビジネスのみ1講座を前半・後半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。

体育科： 体育 …… ①			
普通科： アドバンス …… ②	自動車工学 …… ③	食物調理 …… ④	
介護福祉 …… ⑤	ビジネス …… ⑥	情報 …… ⑦	

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。