

帝京長岡高等学校 第3回オープンスクール

参加申し込み FAX 用紙〔表紙不要〕

10月3日(水)までにご返信くださいますようお願いいたします。

送信日	平成 24 年 月 日		
FAX 番号	0258－36－4715		
宛 先	帝京長岡高等学校 入試広報 担当 坂下 行		
送信元	中学校名	中学校	
	担当者名	先生	

※お名前は生徒のみで結構です。性別は○で囲んでください。

※体験授業の希望欄へは、希望授業をA～Iの記号でご記入ください。なお体験授業は定員制になっており、定員に達した場合は第二希望となる場合がございます。希望欄には、必ず第一希望と第二希望をご記入ください。

※申し込みが締切日を過ぎた場合は電話での申し込みも可能です。その場合、体験授業は希望に添えない場合がありますのでご了承ください。(ただし10月5日(金)13時まで)

※参加者が18名を超える場合には、お手数ながらこの用紙をコピーしてご使用ください。

生 徒 氏 名	性 別	体験授業 の希望		生 徒 氏 名	性 別	体験授業 の希望	
		第一 希望	第二 希望			第一 希望	第二 希望
1.	男・女			10.	男・女		
2.	男・女			11.	男・女		
3.	男・女			12.	男・女		
4.	男・女			13.	男・女		
5.	男・女			14.	男・女		
6.	男・女			15.	男・女		
7.	男・女			16.	男・女		
8.	男・女			17.	男・女		
9.	男・女			18.	男・女		

参加を希望される保護者の人数…()名