

FAX 0567-52-3710 (送信票は不要です)

令和2年 月 日

愛知県立海翔高等学校 清水苑

第2回体験入学 (学校説明会) 参加申込書

立	中学校	TEL <	>	—
担当者名		FAX <	>	—

*希望欄には、希望する体験の記号 (ア～セ) を記入してください。(別紙講座一覧参照)

ア～ケを選択した場合、部活動・クラブチームなど、小・中学校での競技経験の有無に○をつけてください(テニス・野球は軟式も可)。原則として、第1希望どおりとさせていただきます。ただし、人数調整の関係で第2希望にお願いする場合のみ、事前に担当者様へ連絡させていただきます。
ア・イ・ウを選択した場合、天候不良時の実施ができませんので、第2希望をア・イ・ウ以外から選んでください。

No.	氏名	第1希望	第2希望	性別	保護者
1	フリガナ	(経験) 有・無	有・無		名
2	フリガナ	(経験) 有・無	有・無		名
3	フリガナ	(経験) 有・無	有・無		名
4	フリガナ	(経験) 有・無	有・無		名
5	フリガナ	(経験) 有・無	有・無		名
6	フリガナ	(経験) 有・無	有・無		名
7	フリガナ	(経験) 有・無	有・無		名
8	フリガナ	(経験) 有・無	有・無		名

- *保護者の参加がある場合は保護者の欄に参加者数を記入してください。
- *用紙が足りない場合は、コピーをして、No. を書き換えてご使用ください。
- *先生の参加がある場合は参加者数を記入してください。

先生 名