

F A X 送 信 票

送信先	聖光学院高等学校「オープンスクール」係 遠藤教頭 行							
件名	「第1回オープンスクール」参加申込							
参加者		フリガナ 生徒氏名	性別	同行者 の有無	コース説明会・授業体験			体験希望部活名 (希望無しは斜線)
	1		男・女	有・無	工業 コース	福祉 コース	進学 コース	部
	2		男・女	有・無	工業 コース	福祉 コース	進学 コース	部
	3		男・女	有・無	工業 コース	福祉 コース	進学 コース	部
	4		男・女	有・無	工業 コース	福祉 コース	進学 コース	部
	5		男・女	有・無	工業 コース	福祉 コース	進学 コース	部
	6		男・女	有・無	工業 コース	福祉 コース	進学 コース	部
	7		男・女	有・無	工業 コース	福祉 コース	進学 コース	部
	8		男・女	有・無	工業 コース	福祉 コース	進学 コース	部
	9		男・女	有・無	工業 コース	レゴロボサマー チャレンジ2016		部
10		男・女	有・無	工業 コース	レゴロボサマー チャレンジ2016		部	
記入 方法	<p>1. 性別・同行者の有無・コース説明会授業体験等は、該当箇所を○で囲んで下さい。</p> <p>2. 部活体験希望者は、必ず体験希望部活名を記入して下さい。 ※今回は、バスケットボール部・山岳部・女子バレーボール部・卓球部の4つの部活動体験となりますので、いずれか希望の部活動名を記入して下さい。</p> <p>3. 工業コースのレゴロボサマーチャレンジ2016は各中学校2名(1チーム)の参加となります。20チーム限定で希望者多数の場合は、申込順となります。また、2チーム以上の参加希望がある場合は事前にご相談ください。(TEL 024-583-3325 教頭 遠藤直仁)</p>							
送信者	中学校 TEL _____ 担当者 _____ FAX _____ 平成 28 年 月 日							

聖光学院高等学校 FAX 024(583)3145