

F A X 送 信 票

平成30年 月 日

第2回学校見学会（サマースクール）

中学校

折尾愛真高等学校 宛

ご担当者

▼体験授業のみを希望の方はこちら

体験	参加生徒氏名（ふりがな）	性別	希望講座		保護者
			番号①～⑦と略称を記入		どちらかに○
体験 A					無・有（ ）人
					無・有（ ）人
					無・有（ ）人
					無・有（ ）人
					無・有（ ）人

▼体験授業と学食体験を希望の方はこちら

体験	参加生徒氏名（ふりがな）	性別	希望講座		保護者
			番号①～⑦と略称を記入		どちらかに○
体験 B					無・有（ ）人
					無・有（ ）人
					無・有（ ）人
					無・有（ ）人
					無・有（ ）人

▼体験授業・学食体験・部活動見学体験を希望の方はこちら

体験	参加生徒氏名（ふりがな）	性別	希望講座		保護者	部活見学	
			番号①～⑦と略称を記入		どちらかに○	番号①～⑦と略称を記入	
体験 C					無・有（ ）人		
					無・有（ ）人		
					無・有（ ）人		
					無・有（ ）人		
					無・有（ ）人		

【体験授業】の番号と略称

- ①特進 ②介護 ③保育 ④看護
⑤商業 ⑥美容 ⑦製菓

【部活動】の番号と略称

- ①男野球 ②女野球 ③サッカー ④男テニス ⑤女テニス
⑥バレー ⑦男子剣道 ⑧女剣道 ⑨吹奏楽

送信先 FAX番号 093-692-5690