令和７年度　小出高等学校　オープンスクール申込書

申込締切 ７月25日（金）

E-mail：sub@koide-h.nein.ed.jp

下記の日程・人数でオープンスクールに参加を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電 　話 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生徒数 | 保護者数 | 引率者数 | 引率者代表氏名 |
| 　　　　　人 | 　　　　　人 | 　　　　　人 | 　　　　　　　　　　先生 |

参加希望日

　※９月９日（火）、11日（木）、10月７日（火）、10日（金）から第３希望まで記入してください。（人数調整のため、第３希望まで記入していただくよう御協力をお願いします。）

 　　 　　　　第１希望　　　　　　月　　　　日　(　　)

 　　　　　　第２希望　　　　　　月　　　　日　(　　)

 　　 　　　　第３希望　　　　　　月　　　　日　(　　)