令和4年度　磐城緑蔭高等学校　「第2回オープンスクール」　参加申込書

学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校

［　生徒・保護者　］

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   | 体験授業（第3希望まで） | 性別 | 保護者参加○　× |
| 医療ゼミ | 英語 | 数学 | 国語 | 理科 |
| 例 |   | ③ | ② |  | ① |  | 男 | ○ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

［　教員　］

中学校の先生のご参加　【　あ　り　・　な　し　】　（どちらかに〇をつけてください）

* 引率のみの場合は「なし」に〇をつけてください。

参加者名

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　名 | 氏　　名 |
|  |  |

※　9月16日（金）までにFAXまたはメールにて送信ください。

（FAXの場合、送信票は不要です。）

* 希望者が多い場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

FAX　0246-25-6347　担当　藍原

　メールアドレス irj@ryokuin.ed.jp