

2017オープンキャンパス 参加申込書

該当する日付に○を
ご記入ください

	8月6日(日)		10月21日(土)
	8月25日(金)		11月18日(土)

星琳高等学校 行

下記のとおり オープンキャンパス に参加します

学校名	中学校				ご担当者氏名			
電話								
区 分	【 生徒 】				【 保護者 】			
	普通科 特別進学・ 進学コース	普通科 総合コース	食物調理科	小 計	普通科 特別進学・ 進学コース	普通科 総合コース	食物調理科	小 計
男 子	人	人	人	人	人	人	人	人
女 子	人	人	人	人	人	人	人	人
合 計	人	人	人	人	人	人	人	人

通信欄

開催日の各3日前までに下記宛FAXにてお申し込みください。
 なお、送信案内等はずけず、本票のみお送りください。
 また、参加者が「無い場合」も、お手数ですがその旨をご回答下さいますよう
 ご協力をよろしくお願い致します。

星琳高等学校 FAX 093(631)2602
 TEL 093(631)5350