

2018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

10月20日(土)

11月10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
	女 子	人	人	人	人	人	人	人
	合 計	人	人	人	人	/	/	/

通信欄

開催日の各10日前までに下記宛FAXにてお申し込みください。

なお、送信案内等はつけずに、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