

桜の聖母学院高等学校オープンスクール申込書 学校申し込み用

中学校名	中学校 (Tel. _____ )
ご記入者名	様 (職名 _____ )

整理 番号	参加者氏名 ※ふりがなもお願いします	体験授業希望 ※A B C Dの いずれかに○	部活体験希望 (希望者) ソフテ・バレー・バスケ 新体操・剣道・陸上 ダン同・吹奏 の略称で結構です	進学相談 (希望者 は○)	保護者 参加 (人数を 記入)
1		A B C D	部		
2		A B C D	部		
3		A B C D	部		
4		A B C D	部		
5		A B C D	部		
6		A B C D	部		
7		A B C D	部		
8		A B C D	部		
9		A B C D	部		
10		A B C D	部		

※ できるだけ7月9日(月)までにお送りください。

桜の聖母学院高等学校

TEL 024-535-3141(代表) FAX 024-535-0800 ホームページ <http://www.ssg.ac.jp/ckfiles>

※ご担当の先生へ お手数ですが不足分はコピーにてご対応ください。なお、送信票は不要です。

申込書は、本校ホームページからもダウンロードできます。

※ご担当の先生へ:お手数ですが不足分はコピーにてご対応ください。なお、送信票は不要です。

F A X 024 (535) 0800 桜の聖母学院高等学校 広報担当行 2018年 月 日

## 桜の聖母学院高等学校オープンスクール申込書 個人申し込み用

1. 参加者のお名前	(ふりがな)	様
2. 在学中中学校名	中学校	年生
3. ご連絡先電話		
4. 保護者のご参加	あり ( 名 )	・ なし
5. 体験授業 (希望する授業に ○を記入)		A (英語) Communication Fun!
		B (社会) シブリ映画で学ぶ日本史
		C (数学) 「数を数える」って、ホントに分かってる?
		D (宗教) 君はボーっと生きていないか? ～チコちゃんに叱られないためのキリスト教ことはじめ～
6. 部活動体験の希望 (希望する部に ○をつける)	ソフテ ・ バレー ・ バスケット ・ 新体操 ・ 剣道 ・ 陸上 ・ ダン同 ・ 吹奏	
7. 進学相談	希望する	・ 希望しない

※ できるだけ7月9日(月)までにお送りください。

桜の聖母学院高等学校

TEL 024-535-3141(代表) FAX 024-535-0800

※申込書は、本校ホームページからもダウンロードできます。

ホームページ <http://www.ssg.ac.jp/ckfiles>