個人申し込み用紙

FAX ０２４（５３５）０８００

桜の聖母学院高等学校 入試・広報担当行き

※中学校でまとめて申し込む場合，この個人申込用紙の送付は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| １．参加者のお名前 | （ふりがな）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |
| ２．在学中学校・学年 | 中学校　　　年生 |
| ３．ご連絡先電話 |  |
| ４．保護者のご参加 | あり（参加者を除き　　人）　・　なし |

桜の聖母学院高等学校 第１回オープンスクール

１．日　時　　２０１９年６月８日（土）　　　　９：４５～

準備の都合上、６月３日（月）を締め切りとしておりますが、当日参加も受け付けます。

２．場　所　　桜の聖母学院高等学校

福島市野田町７丁目11-1　024-535-3141

３．日　程　　受　　付 （正面玄関） ９：４５～１０：００

入試結果説明会・施設見学　　　　１０：００～１１：２０

入試相談 （希望される方）　 １１：２０～



FAX ０２４（５３５）０８００

桜の聖母学院高等学校 広報担当行き

団体申し込み用紙

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

申し込み用紙

桜の聖母学院高等学校 第１回オープンスクール（６/８）

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがなもお願いします  参加者のお名前 | | 学年 | 保護者同伴の場合に○ | 事前の質問などがあればお書きください |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

準備の都合上、６月３日（月）を締め切りとしておりますが、当日参加も受け付けます。