ＦＡＸ　024（535）0800　桜の聖母学院高等学校　広報担当行　　**２０１9年　　月　　日**

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  （第２希望まで）  ※Ａ～Ｅの  いずれかに◯ | | 部活体験希望  （希望者のみ）  新・バレ・バス・剣・陸  サ・吹・放・ダ  　　　の略称で結構です | 進学相談を希望する方は○をご記入ください | 保護者  参加  （人数を  記入） |
| 1 |  | 第一 | A・B・C・D・E | 部 |  |  |
| 第二 | A・B・C・D・E |
| 2 |  | 第一 | A・B・C・D・E | 部 |  |  |
| 第二 | A・B・C・D・E |
| 3 |  | 第一 | A・B・C・D・E | 部 |  |  |
| 第二 | A・B・C・D・E |
| 4 |  | 第一 | A・B・C・D・E | 部 |  |  |
| 第二 | A・B・C・D・E |
| 5 |  | 第一 | A・B・C・D・E | 部 |  |  |
| 第二 | A・B・C・D・E |
| 6 |  | 第一 | A・B・C・D・E | 部 |  |  |
| 第二 | A・B・C・D・E |
| 7 |  | 第一 | A・B・C・D・E | 部 |  |  |
| 第二 | A・B・C・D・E |
| 8 |  | 第一 | A・B・C・D・E | 部 |  |  |
| 第二 | A・B・C・D・E |
| 9 |  | 第一 | A・B・C・D・E | 部 |  |  |
| 第二 | A・B・C・D・E |
| 10 |  | 第一 | A・B・C・D・E | 部 |  |  |
| 第二 | A・B・C・D・E |

※　できるだけ７月２２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。

ＦＡＸ　024（535）0800　桜の聖母学院高等学校　広報担当行　**２０１９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 | | | |
| ５．参加ご希望の授業に  ○をご記入ください | 第一希望 | | 第二希望 | |
|  | A　新体操・ダンス同好会  発表鑑賞 |  | A　新体操・ダンス同好会  発表鑑賞 |
|  | B　理科 |  | B　理科 |
|  | C　国語 |  | C　国語 |
|  | D　英語 |  | D　英語 |
|  | E　宗教 |  | E　宗教 |
| ６．部活動体験の希望  （希望する部に  ◯をつける） | 新体操・バレー・バスケ・剣道・陸上・サッカー・吹奏・放送・ダン同  希望しない | | | |
| ７．入試相談 | 希望する　　・　　希望しない | | | |

※　できるだけ７月２２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>