ＦＡＸ　024（535）0800　桜の聖母学院高等学校　広報担当　行

桜の聖母学院高等学校 第３回オープンスクール申込書　**学校申し込み用**

２０１９年　　月　　日

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者のお名前※ふりがなもお願いします | 保護者引率人数を記入 | 入試相談の　希望 |
| 例 | 　 | １ | ◯ |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |

※　10月１日（火）までにお送りください。

＜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。

・申込用紙は本校ホームページからダウンロードできます。

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/