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**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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  ※ＡＢＣＤ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。

ＦＡＸ　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）ジ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 ・ 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>