

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)
		第一	第二			
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。

F A X 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>