



FAX送信票

明豊高等学校 総務・情報部 行

FAX 0977-27-3300

中学校名

中学校

[/ 枚目]

令和4年度 オープンスクール

参加者人数 ()名

保護者も含めた総数

| No | 参加生徒氏名 | 性別 | 現在、進学を考えているクラスに○印をつけて下さい。 | 参加保護者人数 | 部活動について(別紙参照) | |
|----|--------|---|--|---------|----------------|-----|
| | | | | | 参加希望 | 部記号 |
| 例 | 明豊 花子 | (男・ <input checked="" type="radio"/> 女) | 1. 体育専攻クラス (10:00開始) <input checked="" type="radio"/> 2. 高大連携クラス 3. 特別進学クラス } (13:00開始) 4. 看護科 <small>*上記の例では高大連携クラスに興味があり、保護者は1名同席、ESSの部活動相談を希望</small> | 1 | ① あり 2. なし | Q |
| 1 | | (男・女) | 1. 体育専攻クラス (10:00開始) 2. 高大連携クラス } (13:00開始) 3. 特別進学クラス 4. 看護科 | | 1. あり 2. なし | |
| 2 | | (男・女) | 1. 体育専攻クラス (10:00開始) 2. 高大連携クラス } (13:00開始) 3. 特別進学クラス 4. 看護科 | | 1. あり 2. なし | |
| 3 | | (男・女) | 1. 体育専攻クラス (10:00開始) 2. 高大連携クラス } (13:00開始) 3. 特別進学クラス 4. 看護科 | | 1. あり 2. なし | |
| 4 | | (男・女) | 1. 体育専攻クラス (10:00開始) 2. 高大連携クラス } (13:00開始) 3. 特別進学クラス 4. 看護科 | | 1. あり 2. なし | |
| 5 | | (男・女) | 1. 体育専攻クラス (10:00開始) 2. 高大連携クラス } (13:00開始) 3. 特別進学クラス 4. 看護科 | | 1. あり 2. なし | |
| 6 | | (男・女) | 1. 体育専攻クラス (10:00開始) 2. 高大連携クラス } (13:00開始) 3. 特別進学クラス 4. 看護科 | | 1. あり 2. なし | |
| 7 | | (男・女) | 1. 体育専攻クラス (10:00開始) 2. 高大連携クラス } (13:00開始) 3. 特別進学クラス 4. 看護科 | | 1. あり 2. なし | |
| 8 | | (男・女) | 1. 体育専攻クラス (10:00開始) 2. 高大連携クラス } (13:00開始) 3. 特別進学クラス 4. 看護科 | | 1. あり 2. なし | |
| 9 | | (男・女) | 1. 体育専攻クラス (10:00開始) 2. 高大連携クラス } (13:00開始) 3. 特別進学クラス 4. 看護科 | | 1. あり 2. なし | |
| 10 | | (男・女) | 1. 体育専攻クラス (10:00開始) 2. 高大連携クラス } (13:00開始) 3. 特別進学クラス 4. 看護科 | | 1. あり 2. なし | |

・座席の関係で参加する保護者の人数をお知らせください。すべて指定席となります。
 ※準備の都合上、8月16日(火)までにご返信ください。また用紙が足りない場合、本紙をコピーしてご使用ください。エクセルデータをご希望の方は直接お問い合わせください。
 ※県外の生徒につきましては、「承諾書」も同時にFAXで送信していただきますよう、よろしくお願いします。