



明豊高等学校 総務・情報部 行

FAX 0977-27-3300

中学校名

[ / 枚目 ]

令和5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	スクールバスについて ※乗車希望の方は 別紙の乗車場所 を記入してください。	部活動について(別紙参照)	
						参加 希望	記号
例	明豊 花子	(男・ <input checked="" type="radio"/> 女)	1. 体育専攻クラス ② 高大連携クラス 3. 特別進学クラス 4. 看護科 *上記の例では高大連携クラスに興味があり、保護者1名同席、スクールバス希望(日出町堀)、写真部の部活動相談を希望	1	日出町堀	① あり 2. なし	写真部
1		(男・女)	1. 体育専攻クラス 2. 高大連携クラス 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 2. 高大連携クラス 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 2. 高大連携クラス 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 2. 高大連携クラス 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 2. 高大連携クラス 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 2. 高大連携クラス 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 2. 高大連携クラス 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 2. 高大連携クラス 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 2. 高大連携クラス 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 2. 高大連携クラス 3. 特別進学クラス 4. 看護科			1. あり 2. なし	

※資料の準備をする関係のため、参加する保護者の人数をお知らせください。

※準備の都合上、7月28日(金)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。

※県外の生徒での部活動体験につきましては、「承諾書」も同時にFAXで送信していただきますよう、よろしくお願いいたします。