

創学館高等学校 オープンスクール申込書

中学校名 _____

NO	生徒氏名	性別	Aコース	Bコース	参加 保護者名	希望する日		入試相談会 希望
						9月7日(土)	10月12日(土)	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

中学校の先生が引率する場合には引率教員名をご記入してください。

役職名 氏名

<記入上のお願い>

- (1) 参加者名の記入の際は、必ず希望するコース(Aコース・Bコース)と希望するオープンスクール日(9月7日,10月12日)のいずれかに○印をつけてください。
- (2) 入試相談を希望する場合は「入試相談会希望」に○印をつけてください。
- (3) 申し込み締切は、第1回目9月3日(火)・第2回目10月7日(月)です。
下記のFAXまたはメールアドレスに送信をお願いします。
- (4) FAX送信票は不要です。このまま送信して下さい。
- (5) 記入用紙が不足の時はお手数ですが複製をお願い致します。
- (6) この用紙は、PDF・Excelシートで本校のホームページよりダウンロードできます。ご活用下さい。
『創学館高等学校ホームページ』→『中学校・中学生用 各種ダウンロード』→『オープンスクール申込書』



創学館高等学校 TEL 023-655-2328
 SOGAKUKAN HIGH SCHOOL FAX 023-655-2322

URL <https://sogaku.ed.jp>
 E-mail info@sogaku.ed.jp

担当 三宅・古熊