

申し込み FAX用紙

仰星学園高等学校 [中学生対象]

2024 オープンスクール

参加希望日 (○でかこむ)

第1回

7/27

第2回

9/28

第3回

11/9

第4回

12/7

中学校名

連絡先

担当者名

中学校

氏名 (ふりがな)

学級名

保護者 (○でかこむ)

個別相談 (○でかこむ)

ふりがな

年 組

参加 ・ 不参加

希望する 希望しない 当日決める

ふりがな

年 組

参加 ・ 不参加

希望する 希望しない 当日決める

ふりがな

年 組

参加 ・ 不参加

希望する 希望しない 当日決める

ふりがな

年 組

参加 ・ 不参加

希望する 希望しない 当日決める

ふりがな

年 組

参加 ・ 不参加

希望する 希望しない 当日決める

※オープンスクール当日は上履き、筆記用具をご持参ください。

FAX番号 093-661-8002

※申し込み期限は各開催日の前日 17:00 まで