

申し込み FAX用紙

仰星学園高等学校 [中学生対象] OPEN SCHOOL 2025

参加希望日（○でかこむ）

第1回

7/26_土

第2回

10/4_土

第3回

11/7_金

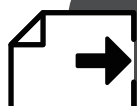
第4回

12/6_土

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