

## 士幌高校オープンスクール参加申込書（鑑不要）

令和5年 月 日

北海道士幌高等学校 教頭 宛

FAX : 01564-5-4130

e-mail : [kyoutou@shihoro-hs.com](mailto:kyoutou@shihoro-hs.com)

学校名	中学校
職・氏名（ふりがな）	

ふりがな 参加者氏名	生徒（学年） 保護者・引率	性別	参加希望コース（生徒のみ） ※別紙2で確認してください。		
			第1希望	第2希望	第3希望
例) 士幌 太郎	生徒（3年） 保護者・引率	男 女	第1希望 B コース	第2希望 D コース	第3希望 F コース
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	第1希望 コース	第2希望 コース	第3希望 コース
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	第1希望 コース	第2希望 コース	第3希望 コース
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	第1希望 コース	第2希望 コース	第3希望 コース
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	第1希望 コース	第2希望 コース	第3希望 コース
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	第1希望 コース	第2希望 コース	第3希望 コース
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	第1希望 コース	第2希望 コース	第3希望 コース
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	第1希望 コース	第2希望 コース	第3希望 コース

※記入欄が不足する場合は、本用紙をコピーして使用してください。

締め切りは7月14日（金）です。