

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 : 0 1 5 6 4 - 5 - 4 1 3 0

e-mail : kyoutou@shihoro-hs.com

学校名	中学校
職・氏名（フリガナ）	

フリガナ 参加者氏名	区分	性別	A バス利用		B 部活動体験 ※希望者		C 個人相談 ※希望者	
			有	無	有	無	有	無
シホロタロウ 例 士幌太郎	生徒（ 3 年） 保護者・引率	男 女	有 無	士幌中央中 前	有 無	ラグビー部	有 無	A・C
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	有 無	前	有 無		有 無	
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	有 無	前	有 無		有 無	
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	有 無	前	有 無		有 無	
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	有 無	前	有 無		有 無	
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	有 無	前	有 無		有 無	
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	有 無	前	有 無		有 無	
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	有 無	前	有 無		有 無	
	生徒（ 年） 保護者・引率	男 女	有 無	前	有 無		有 無	

※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。

※参加する生徒については、保険を用意します（保険料は士幌高校側負担です）

締め切りは9月6日（水）です。