士幌高校オープンスクール参加申込書（鑑不要）

令和７年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 北海道士幌高等学校　教頭　宛 | |
| ＦＡＸ：０１５６４－５－４１３０　　　　e-mail：kyoto@shihoro-hs.ed.jp | |
| 学校名 | 中学校 |
| 職・氏名（フリガナ） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  参加者氏名 | 学年  性別 | **Ａ**バス利用 | | **Ｂ**学科体験（生徒のみ） | | | **Ｃ**部活動体験  ※希望者 | | **Ｄ**個人相談  ※希望者 | |
| 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 例 | ３年  男・女 | 有  無 | 士幌中央中前 | Ｂ | Ａ | Ｃ | 有  無 | ラグビー | 有  無 | Ａ・Ｃ |
| 生徒・保護者・引率 |
|  | 年  男・女 | 有  無 | 前 |  |  |  | 有  無 |  | 有  無 |  |
| 生徒・保護者・引率 |
|  | 年  男・女 | 有  無 | 前 |  |  |  | 有  無 |  | 有  無 |  |
| 生徒・保護者・引率 |
|  | 年  男・女 | 有  無 | 前 |  |  |  | 有  無 |  | 有  無 |  |
| 生徒・保護者・引率 |
|  | 年  男・女 | 有  無 | 前 |  |  |  | 有  無 |  | 有  無 |  |
| 生徒・保護者・引率 |
|  | 年  男・女 | 有  無 | 前 |  |  |  | 有  無 |  | 有  無 |  |
| 生徒・保護者・引率 |
|  | 年  男・女 | 有  無 | 前 |  |  |  | 有  無 |  | 有  無 |  |
| 生徒・保護者・引率 |
|  | 年  男・女 | 有  無 | 前 |  |  |  | 有  無 |  | 有  無 |  |
| 生徒・保護者・引率 |
|  | 年  男・女 | 有  無 | 前 |  |  |  | 有  無 |  | 有  無 |  |
| 生徒・保護者・引率 |

※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。

※保護者・引率者の氏名についても記入してください。

**締め切りは８月29日（金）です。**