

# 平成25年度 大阪府立長野北高等学校「学校見学会」 参加申込書

実施日 平成25年11月2日(土) 受付13:30～ 開始14:00

以下をご記入の上、10月11日(金)までにFAXか郵送でお申し込みください。

FAX番号 : 0721-54-2784

郵送先 : 〒586-0008

河内長野市木戸東町3番1号

大阪府立長野北高等学校 首席 錦 宛て

## ●記入要領

- 1 生徒参加の場合：①～⑤は必ずご記入ください。⑥、⑦は希望に従ってご記入ください。
- 2 保護者のみ参加の場合：③～⑥のみご記入ください。

フリガナ

① 参加生徒 氏名 \_\_\_\_\_

※ 保険加入を本校が行いますので、氏名は楷書でお願いします

② 男女どちらかに○を記入 男 ・ 女

③ 中学校名	
④ 担任の先生名	

⑤ 連絡先電話番号（自宅電話番号等）

(FAXの場合は右欄に記入)

⑥ 保護者の参加希望がある場合  
(希望のない場合は、空欄のまま)

参加保護者氏名	
---------	--

⑦ 体験部活動・体験授業 記入欄

(この欄は体験入部・体験授業の希望のある生徒のみ、1つ記入してください)

希望の体験部活動・体験授業名	コード	
	講座名	

※当日は、中学校の制服で見学会に参加してください。

※保護者と相談されて、送信してください。

※配慮事項等の必要がある場合、別途ご連絡ください。