

平成27年度 大阪府立長野北高等学校 オープンスクール 参加申込書

実施日 平成27年11月7日(土) 10:30受付 11:00開始

・以下をご記入の上、10月30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 錦 信好 宛て

●記入要領

①～⑤は必ず記入して下さい。⑥、⑦は希望の場合ご記入下さい。

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 部活動体験・見学 記入欄

(この欄は部活動体験・見学の希望のある生徒のみ、1つ記入してください)

希望の部活動名	コード	
	部活動名	

※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。