**１／　　枚中**

**平成30年度　大阪府立佐野工科高等学校　オープンスクール参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 | 中学校　 |
| 校　長　名 |  |
| 学校電話番号 |  | 学校FAX番号 |  |
| 申込み責任者　職氏名 |  |
| 申込み責任者　Email |  |
| 参加日に○印をしてください | 第1回　8月23日（木） |  | 第2回　12月15日（土） |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加者数** | 生　徒 | 男　子 | 名　 | 保護者 |  名　 |
| 女　子 |  名　 | 教　員 |  名　 |
| 生　徒　計 |  名　 | 保護者・教員計 |  名　 |
|  | 総　参　加　者　数 |  名 |
|  |

**連絡事項**

（質疑応答時の質問や配慮を要する生徒についてなどお書きください）

|  |
| --- |
|  |

**（２枚目以降用）**

 **／　　枚中**

**平成30年度　大阪府立佐野工科高等学校　オープンスクール参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 | 中学校　 |
| 申込み責任者　職氏名 |  　 |
| 参加日に○印をしてください | 第1回　8月23日（木） |  | 第2回　12月15日（土） |  |
|  |  |

参加者氏名

　　　　　・**生徒だけでなく保護者および教員の方の氏名もお書きください。**

**・分類は該当の欄へ○印を記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 分類（○印） | 　氏　名 | ふりがな | 性別（○印） |                |
| 生徒 | 保護者 | 教員 | 男 | 女 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |