

大阪府立泉陽高等学校

平成 27年度 第 2 回・第 3 回 学校説明会 参加登録

記載責任者ご氏名

氏名		中 学 生	保 護 者	どちらかに○
----	--	-------------	-------------	--------

この用紙で登録する参加人数

中学生 () 人 保護者 () 人

中学校名

立	中学校
---	-----

お住まいの地域についてお聞きします。

() 市（市でない場合は町）に住んでいる。
大阪市・堺市の場合はさらに () 区に住んでいる

どちらの日をご希望なさいますか？

11月7日 11月14日

公開授業の参観を希望されますか？

はい いいえ

クラブ体験を希望される場合は、クラブ名をお書きください。（HP で活動状況の確認をお願いします。）

()

連絡先（PC で連絡が取れるメールアドレス、なければ電話番号。なにかトラブルがあった場合のみ、使用させていただきます。）()

何か質問があれば、自由にお書きください。答えを用意しておきます。

--

FAX : 072 (233) 6645 大阪府立泉陽高校宛