

●渋谷高校の学校見学に参加します。

中学校名	(市・町)立	中学校
記入者氏名	先生	記入日 月 日
参加生徒氏名	見学希望日 (希望日を○で囲む)	希望時間
	25 (木)・26 (金)・29 (月)・30 (火)	①11:00・②14:00
	25 (木)・26 (金)・29 (月)・30 (火)	①11:00・②14:00
	25 (木)・26 (金)・29 (月)・30 (火)	①11:00・②14:00
	25 (木)・26 (金)・29 (月)・30 (火)	①11:00・②14:00
	25 (木)・26 (金)・29 (月)・30 (火)	①11:00・②14:00
	25 (木)・26 (金)・29 (月)・30 (火)	①11:00・②14:00
	25 (木)・26 (金)・29 (月)・30 (火)	①11:00・②14:00
	25 (木)・26 (金)・29 (月)・30 (火)	①11:00・②14:00
	25 (木)・26 (金)・29 (月)・30 (火)	①11:00・②14:00
	25 (木)・26 (金)・29 (月)・30 (火)	①11:00・②14:00

【連絡先】 (8月19日(金)までに ご連絡願います。)

大阪府立渋谷高校

FAX 072(751)0318

電話 072(751)2895

担当 教頭(安尾)・首席(梅田・北山)