

# 茨木西高等学校 第1回オープンスクール

**6月15日(土) 実施**

**参加申込み FAX送信票**

※ 可能ならば、「Web 申込み」にご協力いただければ幸いです。

茨木西高等学校 FAX 番号 **072-623-0289**

本校担当者 田邊 史人 宛

1. 参加者名 ご本人 ( \_\_\_\_\_ )

本人・保護者含め 計 \_\_\_\_\_ 人参加

2. 中学校名 ( \_\_\_\_\_ 市立・町立 \_\_\_\_\_ 中学校)

3. 学 年 中学 ( \_\_\_\_\_ ) 年生

4. 連絡先 ( \_\_\_\_\_ )

5. 参加希望

6. 当日聞いてみたいこと

( \_\_\_\_\_ )

参加を希望するものに○、希望しないものに×を記入してください。



授業見学 (9:40~11:30) (受付 9:40~11:00)	
個別相談会 (9:40~11:30) (受付 9:40~11:00)	

申込期間は **5/13 (月) ~ 6/14 (金)** です。

なお、記載頂きました個人情報は、「第1回オープンスクール」の受付にのみ使用します。