

(別紙様式)

小学生のためのオープンスクール **わくわく** 体験授業申し込み用紙

平成28年6月3日(金) 締切

* 体験授業の定員 30 名を超えた場合は、抽選で決定し、当日発表させていただきます。
なお、体験授業に参加できない場合も、ご参観いただけます。

担当・申し込み先 高知西高等学校 主幹教諭 中山 直之
FAX番号 088-844-4823 (高知西高等学校)
E-mail nishi-h@kochinet.ed.jp

体験授業 <input type="radio"/> で囲む	体験する ・ 参観のみ
学校名・学年	() 小学校 () 年
ふりがな	
児童のお名前	
性別 <input type="radio"/> で囲む	男 ・ 女
保護者のお名前	
引率者のお名前と 児童との関係	お名前 () 児童との関係 () 引率者が上記保護者と異なる場合のみご記入ください
緊急連絡先	電話番号 () 緊急の場合にのみ使用するものです。
その他 何か連絡事項があれば ご記入ください	

- * FAX の場合は、この用紙のみを送信してください。
メールでもお申し込み可能です。その場合は、上の項目についてお書きのうえ送信してください。
なお、直接持参又は、郵送でも受け付けできます。
- * 悪天候等で中止になる場合は、高知西高ホームページでお知らせします。