送信先：松陰高等学校燕三条校　宛（送信表不要）FAX：0256-34-2917

平成２9年度　松陰高等学校燕三条校

オープンスクール申込書

|  |
| --- |
| 学校名 |
| 連絡先 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 参加者氏名 | 関係(どれか一つに〇をつける) | 性別 |
| 1 |  | 本人・保護者・教師 |  |
| 2 |  | 本人・保護者・教師 |  |
| 3 |  | 本人・保護者・教師 |  |
| 4 |  | 本人・保護者・教師 |  |
| 5 |  | 本人・保護者・教師 |  |
| 6 |  | 本人・保護者・教師 |  |
| 7 |  | 本人・保護者・教師 |  |
| 8 |  | 本人・保護者・教師 |  |
| 9 |  | 本人・保護者・教師 |  |
| 10 |  | 本人・保護者・教師 |  |

* 郵送またはFAXでお申し込みください。