参加人数確認票

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 中学校 |
| 連絡先 | TEL： 　　　　　　　　　　　 FAX： |

令和７年度北海道斜里高等学校オープンスクールに

（　参加します　・　参加しません　）

|  |  |
| --- | --- |
| 引率教員名 |  |
| 生徒人数 |  |
| 保護者人数 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 | 体験授業(第１希望) | 体験授業(第２希望) | 体験授業(第３希望) |
| 例）　斜里　太朗 | ６ | １ | ２ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　 ※生徒氏名と希望する体験授業の番号を御記入ください

　　　　　　　　　　　 ※欄が不足する場合はお手数ですがコピーして御利用ください。

斜里高校・総合学科等に関する質問がございましたらご記入ください。当日、回答させていただきます。

|  |
| --- |
|  |

９月９日（火）までにFAXまたはメールにてお知らせください

（この様式は斜里高校ホームページのコンテンツ★オープンスクールからダウンロードできます）

北海道斜里高等学校　FAX：0152-23-2146 MAIL:shari-z2@hokkaido-c.ed.jp