**令和７年度　北海道鷹栖高等学校　学校説明会**秋月　行

**鑑は不要です**

　参加者申込書FAX（0166）87-2440　　送信枚数（　／　）枚

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**参加者人数計**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中学校名 |  |  | 生徒数 | 名 |
|  | 保護者数 | 名 |
| ご担当者名 |  |  | 教員数 | 名 |
|  | 合計 | 名 |
|  |  |  |  |  |
| ＮＯ | 生　徒　名 | 保護者参加○で囲む | ＮＯ | 生　徒　名 | 保護者参加○で囲む |
| １ |  | 有　・　無 | 11 |  | 有　・　無 |
| ２ |  | 有　・　無 | 12 |  | 有　・　無 |
| ３ |  | 有　・　無 | 13 |  | 有　・　無 |
| ４ |  | 有　・　無 | 14 |  | 有　・　無 |
| ５ |  | 有　・　無 | 15 |  | 有　・　無 |
| ６ |  | 有　・　無 | 16 |  | 有　・　無 |
| ７ |  | 有　・　無 | 17 |  | 有　・　無 |
| ８ |  | 有　・　無 | 18 |  | 有　・　無 |
| ９ |  | 有　・　無 | 19 |  | 有　・　無 |
| 10 |  | 有　・　無 | 20 |  | 有　・　無 |
| 備考 |  |

**※申込〆切は、８月29日（金）です。参加者がいない場合も送信していただきますようお願いいたします。**

**※保護者のみの参加の場合は備考欄に保護者氏名と保護者のみ参加とご記入ください。**