**城南高等学校「普通科」夏季個別相談会申込書**

**※送信は本状のみで結構です。**

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先 | 城南高等学校　普通科担当係  　　ＦＡＸ：　０５８－２４０－４４５５  　　Ｅ－mail : [kousen@smile.ac.jp](mailto:kousen@smile.ac.jp) |
| 発信校 | 立　　　　　　　　中学校  　発信者  　電話番号  　発信日　　　　　　　月　　　　　　日 |

**７月２３日（土）開催の申込み**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **第1回:　９時～** | **第２回:１０時～** | **第３回:１１時～** |
| **第４回:１３時～** | **第５回:１４時～** | **第６回:１５時～** |

**※希望時間は「第〇回」でご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 性別 | 希望時間 | 同伴人数 |
| １ |  |  | 第　　　　回 |  |
| ２ |  |  | 第　　　　回 |  |
| ３ |  |  | 第　　　　回 |  |
| ４ |  |  | 第　　　　回 |  |
| ５ |  |  | 第　　　　回 |  |

　※時間が重なりましたら、調整させていただく場合もあります。

**城南高等学校「普通科」夏季個別相談会申込書**

**※送信は本状のみで結構です。**

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先 | 城南高等学校　入試広報担当係  　　　ＦＡＸ：　０５８－２４０－４４５５  　Ｅ－mail : [kousen@smile.ac.jp](mailto:kousen@smile.ac.jp) |
| 発信校 | 立　　　　　　　　中学校  　発信者  　電話番号  　発信日　　　　　　　月　　　　　　日 |

**７月３０日（土）開催の申込み**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **第1回:　９時～** | **第２回:１０時～** | **第３回:１１時～** |
| **第４回:１３時～** | **第５回:１４時～** | **第６回:１５時～** |

**※希望時間は「第〇回」でご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 性別 | 希望時間 | 同伴人数 |
| １ |  |  | 第　　　　回 |  |
| ２ |  |  | 第　　　　回 |  |
| ３ |  |  | 第　　　　回 |  |
| ４ |  |  | 第　　　　回 |  |
| ５ |  |  | 第　　　　回 |  |

　※時間が重なりましたら、調整させていただく場合もあります。

**城南高等学校「普通科」夏季個別相談会申込書**

**※送信は本状のみで結構です。**

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先 | 城南高等学校　入試広報担当係  　　　ＦＡＸ：　０５８－２４０－４４５５  　Ｅ－mail : [kousen@smile.ac.jp](mailto:kousen@smile.ac.jp) |
| 発信校 | 立　　　　　　　　中学校  　発信者  　電話番号  　発信日　　　　　　　月　　　　　　日 |

**８月６日（土）開催の申込み**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **第1回:　９時～** | **第２回:１０時～** | **第３回:１１時～** |
| **第４回:１３時～** | **第５回:１４時～** | **第６回:１５時～** |

**※希望時間は「第〇回」でご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 性別 | 希望時間 | 同伴人数 |
| １ |  |  | 第　　　　回 |  |
| ２ |  |  | 第　　　　回 |  |
| ３ |  |  | 第　　　　回 |  |
| ４ |  |  | 第　　　　回 |  |
| ５ |  |  | 第　　　　回 |  |

　※時間が重なりましたら、調整させていただく場合もあります。