**FAX・Ｅメール送信票** 発信日　令和元年　　月　　日

**城南高等学校** **夏季見学会係** ＦＡＸ ：０５８－２４０－４４５５

　　　 E-mail：kousen@smile.ac.jp

※送信については、本状のみで構いません

|  |  |
| --- | --- |
| 発信校 | **立　　　　　　　　　中学校** |
| 送信者名 |  |

**夏季見学会参加者名簿**

［記入上の注意］

※１　現在、志望している学科に○をつけてください。未定の場合は、未定に○をつけてください。

※２ 当日体験したい授業２つに○をつけてください。（必ず２つに○をつけてください。ただし数学と英語の２つを選択することはできません。）

　※３　同伴者（保護者等）の人数をご記入ください。

**第１回　８月７日（水）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ | 性別 | ※志望している学科 | ※体験したい授業 | ※同伴者 |
| 生徒名 |
| 1 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・数学・英語 | 名 |
|  |
| 2 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・数学・英語 | 名 |
|  |
| 3 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・数学・英語 | 名 |
|  |
| 4 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・数学・英語 | 名 |
|  |
| 5 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・数学・英語 | 名 |
|  |

* **締め切り　８月２日（金）**
* 先生方で引率されるご予定がありましたら、下記にお名前をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ご芳名 |  |

担当者　　入試広報部長　中川　陽介

ＴＥＬ　　０５８－２４０－３３３５

ＦＡＸ　　０５８－２４０－４４５５

Ｅメール　kousen@smile.ac.jp

**FAX・Ｅメール送信票** 発信日　令和元年　　月　　日

**城南高等学校** **夏季見学会係** ＦＡＸ ：０５８－２４０－４４５５

　　　 E-mail：kousen@smile.ac.jp

※送信については、本状のみで構いません

|  |  |
| --- | --- |
| 発信校 | **立　　　　　　　　　中学校** |
| 送信者名 |  |

**夏季見学会参加者名簿**

［記入上の注意］

※１　現在、志望している学科に○をつけてください。未定の場合は、未定に○をつけてください。

※２ 当日体験したい授業２つに○をつけてください。（必ず２つに○をつけてください。ただし社会と理科の２つを選択することはできません。）

　※３　同伴者（保護者等）の人数をご記入ください。

**第２回　８月８日（木）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ | 性別 | ※志望している学科 | ※体験したい授業 | ※同伴者 |
| 生徒名 |
| 1 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・社会・理科 | 名 |
|  |
| 2 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・社会・理科 | 名 |
|  |
| 3 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・社会・理科 | 名 |
|  |
| 4 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・社会・理科 | 名 |
|  |
| 5 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・社会・理科 | 名 |
|  |

* **締め切り　８月２日（金）**
* 先生方で引率されるご予定がありましたら、下記にお名前をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ご芳名 |  |

担当者　　入試広報部長　中川　陽介

ＴＥＬ　　０５８－２４０－３３３５

ＦＡＸ　　０５８－２４０－４４５５

Ｅメール　kousen@smile.ac.jp

**FAX・Ｅメール送信票** 発信日　令和元年　　月　　日

**城南高等学校** **夏季見学会係** ＦＡＸ ：０５８－２４０－４４５５

　　　 E-mail：kousen@smile.ac.jp

※送信については、本状のみで構いません

|  |  |
| --- | --- |
| 発信校 | **立　　　　　　　　　中学校** |
| 送信者名 |  |

**夏季見学会参加者名簿**

［記入上の注意］

※１　現在、志望している学科に○をつけてください。未定の場合は、未定に○をつけてください。

※２ 当日体験したい授業２つに○をつけてください。（必ず２つに○をつけてください。ただし国語と社会の２つを選択することはできません。）

　※３　同伴者（保護者等）の人数をご記入ください。

**第３回　８月９日（金）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ | 性別 | ※志望している学科 | ※体験したい授業 | ※同伴者 |
| 生徒名 |
| 1 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・国語・社会 | 名 |
|  |
| 2 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・国語・社会 | 名 |
|  |
| 3 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・国語・社会 | 名 |
|  |
| 4 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・国語・社会 | 名 |
|  |
| 5 |  | 男・女 | 調理・製菓・未定 | 調理・製菓・国語・社会 | 名 |
|  |

* **締め切り　８月２日（金）**
* 先生方で引率されるご予定がありましたら、下記にお名前をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ご芳名 |  |

担当者　　入試広報部長　中川　陽介

ＴＥＬ　　０５８－２４０－３３３５

ＦＡＸ　　０５８－２４０－４４５５

Ｅメール　kousen@smile.ac.jp