

令和3年度 鹿児島東高等学校 学校説明会  
10/23(土) 参加申込者名簿

貴校名〔 中学校〕

※鑑なしでお送り下さい。10月15日(金)までにお願いします。

実施予定授業

外国語体験(中国語・韓国語)

No.	氏名	緊急連絡先 (コロナ感染対策)	保護者の参加	スポーツ振興センター災害給付金制度加入	備考
例	さくらしま 桜島 みそら 美空	080-0000-0000	2名	○	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

【感染症予防上の注意】

- マスク着用の上でご参加ください。当日は受付時に検温を行います。
- 受付時と各教室へ入るときには手指の消毒をお願いします。
- 当日の2週間前までに県外への移動があった場合は事前に連絡をお願いします。

【その他】

- ※ 申し込み後に変更等がない場合はこちらから連絡はいたしません。
- ※ 記入欄が足りないときは この用紙をコピーしてお使いください。

鹿児島東高等学校FAX099-247-2011 担当者 教務・広報係 前原