

別添1 (申込書)

申込FAX枚数(枚目 / 枚中)

FAX: 099-298-4125 <送信先: 明桜館高等学校 眞邊智大 行>

(※かがみは不要です。本用紙のみ6月30日(火)までに送信してください。)

令和2年度 明桜館高等学校 中学生1日体験入学申込書

中学校名 (中学校)

担当者名 (先生・連絡先 - -)

番号	(ふりがな) 参加希望者氏名	性別	保険加入の有無 ※1	模擬授業体験希望教科 第3希望まで記入 ※2	保護者送迎 ※3	臨時バス希望 ※4
例1	(めいおう たろう) 明桜 太郎	男	○	国・社・数・理・英・ポ→・商業 () () (1) () () (2) (3)	○	×
例2	(めいおう はなこ) 明桜 花子	女	○	国・社・数・理・英・ポ→・商業 () (3) () () (2) () (1)	×	○
1	()			国・社・数・理・英・ポ→・商業 () () () () () () ()		
2	()			国・社・数・理・英・ポ→・商業 () () () () () () ()		
3	()			国・社・数・理・英・ポ→・商業 () () () () () () ()		
4	()			国・社・数・理・英・ポ→・商業 () () () () () () ()		
5	()			国・社・数・理・英・ポ→・商業 () () () () () () ()		
6	()			国・社・数・理・英・ポ→・商業 () () () () () () ()		
7	()			国・社・数・理・英・ポ→・商業 () () () () () () ()		
8	()			国・社・数・理・英・ポ→・商業 () () () () () () ()		
9	()			国・社・数・理・英・ポ→・商業 () () () () () () ()		
10	()			国・社・数・理・英・ポ→・商業 () () () () () () ()		

※1 保険加入欄 独立行政法人日本スポーツ振興センター災害給付金制度に加入していれば、○印を御記入ください。(加入していないと参加できません。)

※2 模擬授業体験希望教科欄 希望する教科を3つ選び、()内に希望順位を数値で御記入ください。その中から2つの教科を体験することになります。

※3 保護者送迎欄 保護者送迎の有無について、○×を御記入ください。送迎ありの場合は、「令和2年度明桜館高等学校中学生1日体験入学 自家用車の乗り入れについて(別添3)」を御参照ください。

※4 臨時バス希望欄 「鹿児島中央駅-明桜館高校」間の臨時送迎バス(無料)の利用希望について、○×を御記入ください。