

プリントアウトして FAX 送信にご利用ください
FAX 送信先 0558-72-1955

伊豆総合高校 何でも相談見学会 申し込みシート

- 1 参加する生徒の氏名を書いてください（参加者が保護者のみの場合もお子様の名前をお願いします）

ふりがな	
氏 名	

- 2 在籍する中学校名を書いてください

中学校

- 3 参加形態

ア 生徒のみ イ 生徒と保護者 ウ 保護者のみ エ 生徒同士() 人 オ その他

エと回答した場合、一緒に参加するすべての生徒の氏名を記入ください（申し込みは代表者のみで結構です）

ふりがな	
氏 名	

オと回答した場合、具体的にお答えください

--

- 4 連絡先

悪天候等によって、急な変更があった場合の連絡先を記入ください。

電話番号かメールアドレスを記入ください。

お預かりした個人情報、見学相談会以外には一切使用せず、相談会後必ず処分します。

--

- 5 希望日時

月	日 ()	時	分頃
---	------------	---	----

- 6 質問内容等

希望する説明・相談等の内容にチェックを入れてください（複数可）

- ☐ 学校全体の説明を聞きたい
☐ 総合学科について詳しく説明を聞きたい
☐ 工業科について詳しく説明を聞きたい
☐ 部活動について詳しく説明を聞きたい

特に詳しく説明を聞きたい部があれば、具体的に記入してください

- ☐ その他、特に聞きたい内容があれば、記入してください

- 7 校内の施設見学について

☐ 希望する ☐ 希望しない

- 8 その他

何か要望等ありましたら記入ください。

--