

# 矢上高校 第1回オープンスクール（午前）申込書

中学校情報	フリガナ				
	学校名	立		中学校	
	電話番号		FAX 番号		
申し込み者情報	フリガナ				
	お名前				
	参加人数	どちらか一方に、チェックを入れてください。お家の方が参加される場合は人数も記入してください。 <input type="checkbox"/> 生徒のみの参加です <input type="checkbox"/> お家の方も参加します：本人除く（            ）人参加 * 中学校の先生が参加される場合は、別途ご連絡ください			
	寄宿舍	どちらか一方に、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 見学しない <input type="checkbox"/> 見学する（12:40～13:30）	施設 見学	どれかに、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 第1農場（田んぼ、畑、ハウス、野菜、花） <input type="checkbox"/> 第2農場（和牛） <input type="checkbox"/> 特に希望なし	
	送迎バス	送迎バスを利用する方は、チェックを入れてください。帰着予定時間は、場合によって前後します。 <input type="checkbox"/> バス利用しない <input type="checkbox"/> バス利用する（発着場所に○をつけてください）			
	方面	○	発着場所	出発時間	帰着予定時間
	江津方面		青陵中学校	7:10	14:45
			JR 江津駅	7:40	14:15
	大田方面		JR 大田市駅	7:10	14:45
			美郷町立邑智中学校	7:45	14:10
			川本町立川本中学校	8:15	13:55

次の点をご確認し、チェックしてください。ご承諾いただけない場合は、参加をお断りする場合がございます。

確認事項	①参加する方全員、2週間前から健康観察をお願いいたします。 ②発熱や吐き気などの体調不良の場合は、決して無理なさらず参加をご遠慮ください。個別対応も可能です。
	上記2点について承諾しました。

当日、在校生に受検相談や部活相談などが可能です。現在、不安に思っていることや聞いてみたいことなどがあれば教えてください。

\* 申し込み締め切り：7月13日（水）

島根県立矢上高等学校

お問い合わせ先

TEL

0855-95-1105

FAX

0855-95-1995