

# 令和元年度 鹿島学園高等学校 学校見学会参加申込書

鹿島学園高等学校 入試広報部行き

FAX 0299-83-3219 (送信票は不要です)

令和元年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

1. 中学校名 \_\_\_\_\_ 中学校 (TEL: \_\_\_\_\_ 担当者: \_\_\_\_\_)

2. 参加希望日 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 (\_\_\_\_)

3. 当日スクールバスについて (あてはまるものに○をつけて下さい。)

( ) 利用しない

( ) バス① (鹿島神宮駅からの乗車を希望)

( ) バス② (中学校まで配車を希望 ※10名以上利用のみ)

4. 引率者名 (引率する先生がいる場合のみご記入下さい。) \_\_\_\_\_

## 5. 参加者名簿 (生徒氏名)

・氏名をご記入の上、「保護者参加」「スクールバス利用」「昼食体験希望」がある場合は人数をご記入下さい。

・体験申込は別紙「1部・2部体験一覧」をご参照の上、授業体験(申込記号(全員))・部活動・コース体験(申込番号(希望者のみ))をご記入下さい。

参加日によって体験できる活動内容が異なります。体験のみの参加はできません。

NO.	フリガナ 氏 名	保護者 参加 (人)	スクールバス 利用 (人)	昼食体験 希望 (人)	1部 授業体験 申込記号 (全員対象)	2部 部活体験 申込番号 (希望者のみ)	備 考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※用紙が足りない場合は、コピーしてお使い下さい。

# 同意書

令和元年 月 日

鹿島学園高等学校長 様

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の者が令和元年度鹿島学園高等学校学校見学会，部活動・コース体験に保護者の責任において参加することに同意します。

## 記

1. 中学校名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 中学校
2. 氏 名 \_\_\_\_\_
3. 活 動 名 \_\_\_\_\_
4. 参 加 日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ )

※この同意書を，記入捺印の上，当日体験担当者に提出して下さい。

同意書がない場合は，体験に参加することが出来ません。