

令和2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2年 ____月 ____日

1. 中学校名 _____ 中学校 (TEL: _____ 担当者: _____)

2. 参加希望日 ____月 ____日 (____) 午前の部 ・ 午後の部 (○をつけてください)

3. 引率者名 (引率する先生がいる場合のみご記入下さい。) _____

4. 参加者名簿 (生徒氏名)

- ・氏名をご記入の上, 「保護者参加」がある場合は『保護者』の欄に○をご記入下さい。
- ・参加希望日ごとに申し込みをお願いいたします。
- ・体験申込は別紙「第2部体験一覧」をご参照の上, 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。

<午前の部>

NO.	フリカ`ナ 氏 名	保護者	第2部 部活体験 芸術・グローバルコース体験 (希望者のみ)	備 考
1				
2				
3				
4				
5				

<午後の部>

NO.	フリカ`ナ 氏 名	保護者	第2部 部活体験 芸術・グローバルコース体験 (希望者のみ)	備 考
1				
2				
3				
4				
5				

同意書

令和2年 月 日

鹿島学園高等学校長 殿

保護者氏名 _____ 印

下記の者が令和2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。