

受付番号  
高校記入欄

【FAX送信票】 土岐紅陵高等学校 宛て  
FAX 0572-57-7133  
TEL 0572-57-7131

岐阜県立土岐紅陵高等学校

## オープンスクール参加申込み用紙

平成30年11月17日（土）のオープンスクールに参加希望の生徒の皆さんは、以下の表に、必要事項を御記入の上、各中学校の担任の先生へ御提出ください。

※各中学校の担任の先生方には、お手数をおかけしますが、この用紙をそのまま土岐紅陵高等学校へFAX送信していただきますようよろしくお願いいたします。「鑑文」は不要です。

中学校への提出日 平成30年 月 日

学年・生徒氏名（ふりがな）	ふりがな ( )年生・お名前
中学校名	市立 中学校
保護者の方の参加有無	オープンスクールに保護者が（どちらかに○印を） 参加する ・ 参加しない
部活動の見学について	（どちらかに○印を） 見学する ・ 見学しない
当日の本校までの 行き帰りの交通手段	（どれかに○印を） ①徒歩 ②自家用車 ③その他 [ ] 公共交通機関
当日、聞きたいこと・質問したい ことなどがあれば御記入ください。	