

別紙

FAX 送信票（この用紙のみご送信ください。） 0572-55-4152  
東濃フロンティア高等学校 教務 伊納 宛

### 公開授業（秋の高校見学会） 参観希望票

（ ） 中学校

参観希望日 （ ）月（ ）日（ ）曜日

参観希望時間（ ）の中に

第1希望「1」、第2希望「2」、第3希望「3」まで書き入れてください。

（ ）10:30～（ ）13:05～（ ）15:15～（ ）18:00～

※ いずれも1時間程度を予定、確定した時間は後日お知らせします。

生徒氏名（ ）在籍中学校（ ）

保護者氏名（ ）

参観者 保護者のみ[ ] 保護者・生徒[ ] 生徒のみ[ ]

※ [ ] いずれかに○印をお付けください。

参観希望日 （ ）月（ ）日（ ）曜日

参観希望時間（ ）の中に

第1希望「1」、第2希望「2」、第3希望「3」まで書き入れてください。

（ ）10:30～（ ）13:05～（ ）15:15～（ ）18:00～

※ いずれも1時間程度を予定、確定した時間は後日お知らせします。

生徒氏名（ ）在籍中学校（ ）

保護者氏名（ ）

参観者 保護者のみ[ ] 保護者・生徒[ ] 生徒のみ[ ]

※ [ ] いずれかに○印をお付けください。

参観希望日 （ ）月（ ）日（ ）曜日

参観希望時間（ ）の中に

第1希望「1」、第2希望「2」、第3希望「3」まで書き入れてください。

（ ）10:30～（ ）13:05～（ ）15:15～（ ）18:00～

※ いずれも1時間程度を予定、確定した時間は後日お知らせします。

生徒氏名（ ）在籍中学校（ ）

保護者氏名（ ）

参観者 保護者のみ[ ] 保護者・生徒[ ] 生徒のみ[ ]

※ [ ] いずれかに○印をお付けください。

送信責任者 お名前 [ ]