

令和5年度 長崎明誠高等学校オープンスクール「参加申込書 兼 参加者名簿」

【送信先】 長崎県立長崎明誠高等学校 増田 庫光 宛  
 FAX: 095-884-3562 E-MAIL: masuda4239@news.ed.jp

学校名		中学校	参加者数			
			生徒	保護者	引率	
担当者		先生				

- ・体験授業について、参加を希望する講座を3つ選び、講座番号をご記入ください。
- ・どの講座でも構わない場合は「おまかせ」欄に○印をご記入ください。
- ・欄が足りない場合は、HPからプリントアウトしていただくか、用紙をコピーしてお使いください。

〈記入例〉

No	氏名	区分	体験授業			保護者の参加
			希望する講座の番号			
1	明誠 太郎	生徒・引率	3	1	15	有・無
2	村松 明子	生徒・引率				有・無

〈参加者〉

No	氏名	区分	体験授業			保護者の参加
			希望する講座の番号			
1		生徒・引率				有・無
2		生徒・引率				有・無
3		生徒・引率				有・無
4		生徒・引率				有・無
5		生徒・引率				有・無
6		生徒・引率				有・無
7		生徒・引率				有・無
8		生徒・引率				有・無
9		生徒・引率				有・無
10		生徒・引率				有・無
11		生徒・引率				有・無
12		生徒・引率				有・無
13		生徒・引率				有・無
14		生徒・引率				有・無
15		生徒・引率				有・無
16		生徒・引率				有・無
17		生徒・引率				有・無
18		生徒・引率				有・無
19		生徒・引率				有・無
20		生徒・引率				有・無