

平成29年度 みどり清朋高校 体験入学参加申込書

立

中学校

TEL

担当者
お名前

FAX

《体験授業参加生徒》							
ふりがな 参加生徒名	性別 (○で囲む)	体験講座番号					
		一任	第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	第5希望
1	男・女						
2	男・女						
3	男・女						
4	男・女						
5	男・女						
6	男・女						
7	男・女						
8	男・女						
9	男・女						
10	男・女						

体験授業後に部活動を体験される生徒さんは
下記の部活動名の中からお選びいただき、
部活動名をご記入ください。

《体験部活動名》

※ 体験講座番号は**すべて異なる教科**で第5希望までお書きください。希望が集中した講座につきましては、希望外の講座に調整させていただく場合があります。なお、定員がいっぱいになり次第締め切らせていただきますのであらかじめご了承ください。どの講座でもよい場合は「一任」の欄に○を記入してください。

※ 体験が可能なクラブは**野球部・サッカー部・男女バスケットボール部・硬式テニス部・軟式テニス部・バトミントン部・ダンス部**です。その他のクラブに関してはご自由に見学することはできますが、大会の開催中や施設の関係上、希望のクラブが活動していない場合があります。ご了承ください。

3. 《付添い者》

付添い者名	該当事項に○印	説明会のみ○印
1	保護者・教員	
2	保護者・教員	
3	保護者・教員	
4	保護者・教員	
5	保護者・教員	
6	保護者・教員	
7	保護者・教員	
8	保護者・教員	

※体験入学参加申込書送付先 ※

大阪府立みどり清朋高等学校
〒579-8064 東大阪市池島町6-3-9

みどり清朋高校体験入学担当:木原 雅史 宛
TEL 072-987-3302 FAX 072-982-3134

※お問い合わせは
教頭(中村)首席(阿尾・中留)
総務企画部主任(木原) まで
TEL.072-987-3302