平成２５年　　月　　日

　　枚目／　　枚中

山口県立響高等学校　行

FAX　**０８３－７７４－０８７１（送付状不要）**

響高等学校「学校説明会」参加申込書

 　　　　中学校 ＴＥＬ（　　　　） －

１　引率者・担当者

引率者　職・氏名 担当者

２　参加生徒氏名（提供された個人情報は学校説明会以外の目的で使用しません。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 参加生徒氏名 | 第1希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |

※　参加希望生徒が1５名を超える場合は、この用紙を複数枚御利用ください。

３　保護者参加人数（概数で結構です。当日の参加も承ります。）　　　　　　　名