

平成24年度 会津若松ザベリオ学園高等学校 『オープンスクール』 FAX参加申込書

申し込み締め切り日 7月13日(金)

中学校名	中学校	TEL
記載責任者名		FAX
引率者人数	教員 名	保護者 名

＜ 記入方法 ＞

○参加生徒氏名欄には、氏名を漢字とカタカナでそれぞれご記入ください。

○希望講座を1～7の「番号」でご記入ください。

体験授業 講座名							
番号	1	2	3	4	5	6	7
講座名	国語	数学	英語Ⅰ	英語Ⅱ	理科	社会	宗教

○体験授業の詳細は、別紙『体験授業一覧』をごらん下さい。

No	参加生徒氏名		1:男	希望講座番号 ○1～7までの番号でご記入ください。
	姓名	カタカナ	2:女	
例	若松 太郎	ワカマツ タロウ	1	3
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

＜ご質問がありましたら、ご記入ください。＞

上記欄に必要事項をご記入の上、下記の番号にFAXしてください。*人数が多い場合は、本紙をコピーしてお使いください。

FAX 0242-27-3300

本票のみ送信します。

問合せ先等 会津若松ザベリオ学園高等学校 募集対策室 宛

TEL 0242-27-1970 E-mail : school@aizu-xavier.fks.ed.jp