平成30年度　会津若松ザベリオ学園高等学校 『ｵｰﾌﾟﾝｽｸｰﾙ』 申込書

申し込み締め切り日　6月　29日（金）

中 学 校 名		中学校	TEL
記載責任者名（役職）		学年主任	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。

○ 体験授業の希望講座は、**「番号」**でご記入ください。

○ 申込はザベリオ学園オープンスクール申込アドレス（bosyu@aizu-xaverio.ed.jp）まで

体験授業講座　＊興味のある講座を3つ選んで下さい。

番 号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
講座名	国語Ⅰ	国語Ⅱ	数学Ⅰ	数学Ⅱ	社会Ⅰ	社会Ⅱ	理科Ⅰ	理科Ⅱ	英語Ⅰ	英語Ⅱ	英語Ⅲ	

○体験授業の詳細は、別紙『体験授業一覧』をご覧下さい。

No	参加生徒氏名			1：男 2：女	希望講座番号 興味のある講座を3つご記入ください。 講座人数の調整上、希望に沿えない場合があります。		
	氏 名	カタカナ					
例	若松　太郎	ワカマツ	タロウ	1	4	8	11