

体験授業 & 個別相談会(9月)申込書

希望する内容の左枠に○印をしてください。複数のお申込みも可能です。※中学 1,2 年生・高校生の参加も大歓迎です

○	番号	内容	日にち	時間	詳細
	1	個別相談	09/02(土)	11:00~12:00	個別進学相談会/学校説明会
	2			13:30~14:30	個別入所相談会
	3			11:00~12:00	個別進学相談会/学校説明会/個別入所相談会
	4	体験入学	09/09(土)	13:00~14:30	『星槎の声~星槎と出会って~Part3 在校生・卒業生・保護者が語る!』
	5	個別相談	09/16(土)	11:00~12:00	個別進学相談会/学校説明会
	6			13:30~14:30	個別入所相談会
	7			09/30(土)	11:00~12:00
	8	体験入学		13:00~14:30	『クッキングゼミ体験 キャラ弁キャラバン』
	夜 1	夜の学校説明会 & 個別相談	09/06(水)	18:10~18:40	学校説明会、個別相談、学校見学等 ※ <u>中学 1,2 年生・高校生の</u> <u>参加も歓迎致します。</u> ※約 30 分の個別相談ですので、安心してご来校 ください。
	夜 2		09/13(水)		
	夜 3		09/20(水)		
	夜 4		09/27(水)		
	その他		/	: ~	※ ←希望日時をご記入ください。

平成 29 年度 星槎国際高等学校 体験授業 & 個別相談 参加申込書兼 FAX 申込書 No.6

ふりがな 生徒氏名	(男・女)	学年: 中・高 年	生年月日: 年 月 日
在籍学校名 (又は、出身)	立 学校 【担任名 先生】	自宅: - - 携帯: - - Email @	
住所	〒 - -		
ふりがな 保護者氏名	どこでお知りになりましたか? ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 塾 <input type="checkbox"/> 知人友人 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 受験情報誌 <input type="checkbox"/> その他()	
希望内容①	希望番号 _____	希望内容②	希望番号 _____
その他、ご質問等がありましたらご記入ください			

お問合せ: TEL045-929-5010 E-mail:yokohama@seisa.ed.jp (担当: 吉田・松下)

↓ファックスでのお申し込みは、この用紙のまま送信ください ↓ FAX: 045-929-5325