令和５年度　日本体育大学附属高等支援学校
オープンスクール（学校説明会・進学相談会）参加申込書

FAX 番号　０１５２－６７－９１４２　　担当者宛
E-mail　　fuzoku.info@s-nittai.ed.jp 担当者宛

【申込書記入者】

ふりがな		
氏　　名		
対象生徒の学校名	学　校	
対象生徒との関係	教　員　・　保護者　・　その他（　　）	
住所及びご連絡先等 ＊詳細をご案内する際に 必要となります。	住　所	〒
	自宅☎番号	
	携帯番号	
	E-mail	

【参加日時】※該当日に〇印をお願いします。

□ ９月１５日（金）	□ ９月１６日（土）

【参加者名簿】

参加者氏名	※該当に〇印をお願いします。	進学相談希望	弁当希望
ふりがな	中学（　　）年生　・　保護者　・　教員		
ふりがな	中学（　　）年生　・　保護者　・　教員		
ふりがな	中学（　　）年生　・　保護者　・　教員		

【注意事項】

◎進学相談及びお弁当を希望される方は希望欄に〇印をお願いします。なお、令和６年度入学生選考検査の受検を希望する生徒対象者のみとさせて頂きます。また、申込者が多い場合は遠方の方を優先させて頂き、近隣の方は別の機会を設けさせて頂きます。予めご理解の程よろしくお願い致します。

◎遠方の方は下記通信欄に、行程・時間等をお知らせ下さい。空港への送迎等、本校でできる限り対応させて頂きますので、行程確認後、個別に連絡をさせて頂きます。

◎お弁当を注文された方は、受付にて費用を徴収します。金額等の詳細は、後日ご連絡いたします。

【通信欄】