令和５年　　　月　　　日

宮古高等学校通信制説明会参加申込書

◇　中学校・義務教育学校・高等学校に在学している生徒、教職員の参加申込

|  |
| --- |
| 学校名 |
| 申込責任者氏名 | 連絡先（電話番号） |
| 引率・参加教員氏名（ふりがな） | 個別面談希望 |
|  |  |
|  |  |
| 生徒氏名（ふりがな） | 学年（学科等） | 保護者氏名（ふりがな） | 個別面談希望 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

◇　個人の参加申込

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生徒氏名（ふりがな） | 保護者氏名（ふりがな） | 個別面談希望 |
|  |  |  |
| 連絡先電話番号 |
| 【ご記入ください】　　　　　　　年　　　　月　　　　　　　　　　　　　　中学校　卒業・卒業見込 |
| 　　　　　　　年　　　　月　　　　　　　　　　　　　　高等学校全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 課程（該当の課程に○）　　　　　　　　　　科入学現在　　　　学年在籍 ・ 　　　　学年のときに退学 |

◇　その他

(1)「個別面談」を希望する場合は○印をつけてください。

　　 　○印をつけなくても、当日に面談を申し込むこともできます。

(2)未成年の場合は、必ず保護者または引率教員同伴で参加をお願いします。

(3)当日は、筆記用具、上履きをご持参ください。

**申込期限　　　令和５年１０月２７日（金）（１６：００必着）**

**岩手県立宮古高等学校通信制課程　　　ＦＡＸ：０１９３－６３－７４２８（添書不要）**

**担当：教務課**