

令和 年 月 日

杜陵高校通信制（本校） 学校説明会 参加申込書

(ふりがな) 生徒氏名	(ふりがな) 保護者氏名	個別相談 希望
連絡先（TEL： _____ ）		
<b>【学歴】</b>  _____年 _____月 _____中学校 卒業（予定）  _____年 _____月 _____高校 _____科入学 [ _____学年在籍中 / _____学年（年次）のときに転学・退学 ]  _____年 _____月 _____高校 _____科入学 [ _____学年在籍中 / _____学年（年次）のときに退学 ]		
<b>【質問事項など】</b>		

※ 「個別相談」を希望する場合は、○印をつけてください。  
希望しない場合は、無記入で構いません。

※ 申込期限 令和4年1月12日（水）

※ 申込先 岩手県立杜陵高等学校通信制（本校）教務課 宛  
FAX：019-652-0195（添書不要）