令和６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、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６年１１月２１日（木）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**