

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	
<u>全日制・定時制・通信制 課程 (該当の課程に○)</u>		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