

令和 年 月 日

令和5年度第2回杜陵高校通信制（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： ）		
【学歴】 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]		
【質問事項など】		

※ 「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5年12月7日（木）

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