|  |  |
| --- | --- |
| **宛**  **先** | **城東高校　　大柳　圭子　行**  **ＦＡＸ　０８８－６５３－３１０３** |
|

**城東高校学校説明会参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な  **① 参加生徒氏名** |  |
| ふ り が な  **② 参加保護者氏名** |  |
| **③ 中学校名** | **中学校** |
| **④ 連絡先電話番号** |  |
|

**⑤参加する方**の記号(Ａ～Ｃ)を○で囲んでください。

**Ａ** 生徒と保護者　　　**Ｂ** 保護者のみ　　　**Ｃ** 生徒のみ

　（保護者は１名でお願いします。）

**⑥参加する日**の記号(ａ～ｂ)を○で囲んでください。

**ａ** ９／２３（金)　　　**ｂ** １０／７(金)

**〔お願い〕**

**○マスクの着用と，９月２３日（金）は体育館シューズもしくはスリッパ，靴袋の持参をお願いします。**

**○駐車場について**

　　 城東高校は駐車スペースが大変狭いので，駐車場は利用できません。

　　 自転車については駐輪場を利用してください。

**○参加の申込みについて**

**開催日の４日前（必着）**までにお申し込みください。