|  |  |
| --- | --- |
|  **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。