令和７年度　北海道白糠高等学校　学校説明会　参加申込書

※ＦＡＸまたはメールでご提出ください。なお、ＦＡＸの際、鑑は不要です。このまま送信してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＜**中学校名**＞ |  | ＜送信先＞  北海道白糠高等学校  教諭　　石　野　彩　花　宛  TEL・FAX　０１５４７－２－２８２６  メール　shiranuka-z0@hokkaido-c.ed.jp |
|  |

１．学校説明会への参加を　＜　　希望する　　・　　希望なし　　＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **参加生徒氏名** | **生徒給食体験** | **部活動体験**(略称可)  **(希望があれば)** | **参加保護者氏名** | **保護者給食体験** |
| １ |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| ２ |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| ３ |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| ４ |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| ５ |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| ６ |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| ７ |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| ８ |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| ９ |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| 10 |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| 11 |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| 12 |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| 13 |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| 14 |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |
| 15 |  | 有　・　無 |  |  | 有　・　無 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※記入欄が足りない場合、複数枚ご使用ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **参加教員** | **給食体験** |
| 無　・　有　→　氏名（　　　　　　　　　　　　　） | 有　・　無 |

**部活体験動一覧**　　　バドミントン部　　ソフトテニス部　　美術部

　　　　　　　　　　吹奏楽部　　　　　茶華道部　　　　　家庭科同好会

※**８月２９日（金）**までに、「**希望なし**」の場合も提出をお願いします。