



和歌山県立きのくに青雲高等学校
通信制課程 田中 薫 宛

| | |
|----|-----|
| 受付 | No. |
| | 月 日 |

送信先 FAX番号: 073-422-4045

E-mail: sub-principal@seiun-h.wakayama-c.ed.jp

和歌山県立きのくに青雲高等学校通信制課程 令和7年度 オープンスクール 参加申込書

| | | | |
|-------|--|-------------------|----------------------------------|
| 中学校名 | | | |
| 進路担当 | | 引率教員 (引率がある場合) | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| 緊急連絡先 | | | 引率教員がない場合は、必ず 緊急連絡先を記入してください。 |

| <small>ふりがな</small> 参加者氏名 | 該当項目に○印を付けてください | 備考 |
|------------------------------|-----------------|----|
| | 生徒 ・ 保護者 ・ () | |
| | 生徒 ・ 保護者 ・ () | |
| | 生徒 ・ 保護者 ・ () | |
| | 生徒 ・ 保護者 ・ () | |

個別相談の希望は、備考欄にご記入ください。(例:個別相談希望)

申込締切は、9月5日(金)です。

学校案内(パンフレット)・入試案内等当日資料のみ希望の場合は、
希望部数をご記入ください。

希望部数・・・ 部