

11/7 高等学校オープンスクール模擬授業参加申し込み用紙

FAX番号：06-6672-1151

「授業体験」は表より1～4の中から選び、番号を記入してください。

申込み番号	授業名
1	楽しい科学実験
2	ヴィジュアル・イングリッシュ
3	Singing as one! ～一緒に歌おう～
4	クロッキーをしよう!

授業体験参加申し込み		
希望する授業		
ふりがな		
参加生徒氏名		
住所 (〒)		
TEL		
FAX		
メールアドレス		
中学校名	学年 (該当するものに○をつけてください)	
立	中学校	1年・2年・3年
塾名		
	塾	教室
保護者の参加	有・無	

※ご記入いただいた個人情報は、オープンスクールの受付作業および、本校からの情報提供のみに使用されます。

帝塚山学院高等学校

〒558-0053 大阪市住吉区帝塚山中 3-10-51

TEL 06-6672-1151

FAX 06-6672-3290