＜様式３＞**【鑑不要】ＦＡＸ　０９５９－３４－２３２９**

長崎県立大崎高等学校長　宛

**令和６年度「大崎高校オープンスクール②（8/2実施）」 参加者申込書**

学校名

校長名

1．参加生徒氏名　**※ 希望する授業体験の教科をⅠ，Ⅱから１つずつ選択して、○印を記入してください。**

**また、部活動参加希望者は希望する部活に、○印を記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　　名 | 授業体験Ⅰ | | | 授業体験Ⅱ | | | 部活動体験（希望者） | | |
| 国語 | 英語 | 数学 | 地歴 | 理科 | 商業 | 陸上 | 弓道 | 吹奏楽 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2．引率者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　　　名 | 職　名 | 氏　　　名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3．参加する保護者等氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |