

令和8年度 北海道釧路明輝高等学校 学校説明会 参加申込書

北海道釧路明輝高等学校 教頭 中川 宛

F A X 0154-36-5002 ※送信の際の鑑は不要です

メールアドレス kushiromeiki-z0@hokkaido-c.ed.jp

学 校 名	(中学校／学園／義務教育学校)		
電 話 番 号			
F A X 番 号			
参 加 希 望 の 有 無	学校説明会に (参加します / 参加しません)		
参 加 予 定 人 数	9月18日	生 徒 名	計 名
		教 諭 名	
	9月25日	保 護 者 名	計 名
		生 徒 名	
		教 諭 名	
		保 護 者 名	
記 載 責 任 者	職()／氏名 ()		

【部活動体験 参加希望申込一覧】 ※見学のみ参加の場合は申込不要です
部活動体験参加希望生徒は、氏名と希望部活動、希望日(○)を記入してください。

	生徒氏名	希望部活動	希望日 (いずれかに○を記入)	
			9月18日	9月25日
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

8月28日(金)までにFAX又はメールでお申し込みください
(期日に間に合わない場合は、その旨をご連絡ください)
※用紙に不足がある場合は、用紙をコピー又は本校HP掲載のデータをダウンロードしてください。