

2019 体験入学会 申込書

大橋学園高等学校 体験入学会担当者宛

学校名	立	中学校	担当者	先生
TEL	()	-	FAX	() -

体験入学会

番号	学年	性別	名前(ふりがな)	ご来校者に ☑印	受講日	ご希望の分野に☑印	ご希望の送迎時刻 に☑印
①		男・女	-----	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> その他	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> デザイン <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 製菓 <input type="checkbox"/> モノづくり <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 体育 <input type="checkbox"/> 基礎学力	JR南四日市駅 <input type="checkbox"/> 8:35 発 <input type="checkbox"/> 9:05 発
②		男・女	-----	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> その他	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> デザイン <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 製菓 <input type="checkbox"/> モノづくり <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 体育 <input type="checkbox"/> 基礎学力	JR南四日市駅 <input type="checkbox"/> 8:35 発 <input type="checkbox"/> 9:05 発
③		男・女	-----	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> その他	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> デザイン <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 製菓 <input type="checkbox"/> モノづくり <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 体育 <input type="checkbox"/> 基礎学力	JR南四日市駅 <input type="checkbox"/> 8:35 発 <input type="checkbox"/> 9:05 発
④		男・女	-----	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> その他	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> デザイン <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 製菓 <input type="checkbox"/> モノづくり <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 体育 <input type="checkbox"/> 基礎学力	JR南四日市駅 <input type="checkbox"/> 8:35 発 <input type="checkbox"/> 9:05 発
⑤		男・女	-----	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> その他	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> デザイン <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 製菓 <input type="checkbox"/> モノづくり <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 体育 <input type="checkbox"/> 基礎学力	JR南四日市駅 <input type="checkbox"/> 8:35 発 <input type="checkbox"/> 9:05 発

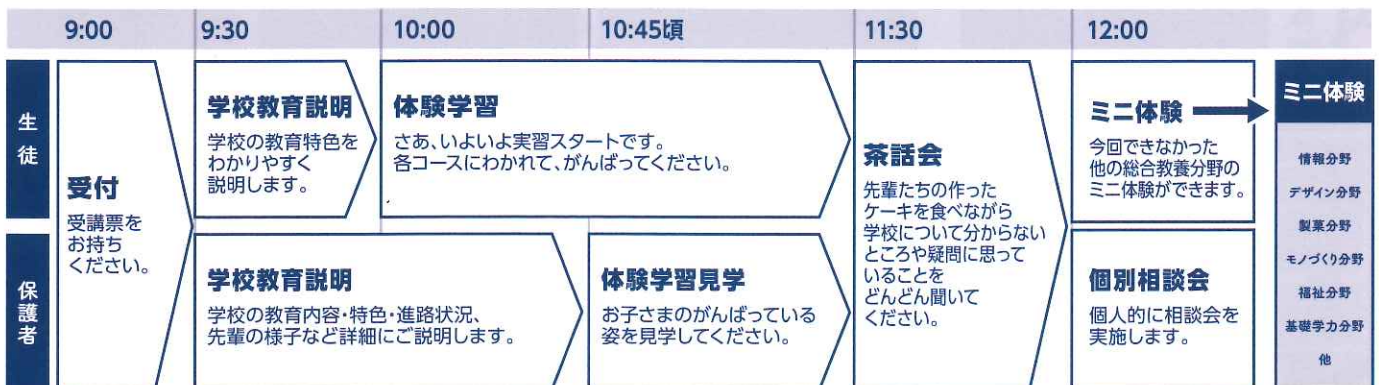
JR線を利用する方

入試説明会

学年	性別	名前	(ふりがな)	ご来校者に☑印	ご希望の回に☑印
	男・女	-----	-----	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 第1回目 10:00~11:30 <input type="checkbox"/> 第2回目 13:00~14:30
	男・女	-----	-----	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 第1回目 10:00~11:30 <input type="checkbox"/> 第2回目 13:00~14:30
	男・女	-----	-----	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 第1回目 10:00~11:30 <input type="checkbox"/> 第2回目 13:00~14:30

入試説明会開催日/2019年12月14日(土) ※この個人情報は体験入学・学校見学会の参加名簿作成および運営のみに使用します。 ※ファックスまたは郵送にてお申し込みください。

◎体験入学会のスケジュール



※茶話会後のミニ体験・個別相談会は希望者のみです。茶話会後は各自自由に解散してください。※体験入学会へは何度でも参加することができますので、ぜひさまざまな分野を体験してください。



大橋学園高等学校
入学準備室

FAX.059-348-4811 TEL.059-348-4800(代表)

〒510-0863 三重県四日市市大字塩浜149番地の8

<http://www.ohashigh.ed.jp>