FAX：075−371−0021

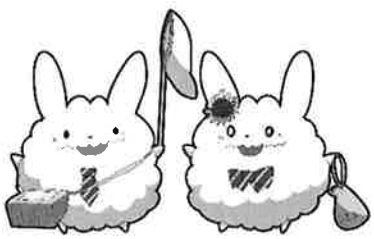
京都つくば開成高等学校　生徒交流会　申込書

【 8月19日（土）生徒交流会 申込書 】
★印項目は必ずご記入ください。お名前にはふりがなをお願いします。

★参加者氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　★性別　男 ・ 女
○呼んでほしいあだ名など ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
★学校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 中・高等　学校
★保護者の方のお名前（ふりがな）　または　担当の先生のお名前（ふりがな）
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞
★連絡が取れる電話番号(ひとつは必ずご記入ください)
＿＿＿＿−＿＿＿＿−＿＿＿＿ 本人・家・学校・その他(　　)
＿＿＿＿−＿＿＿＿−＿＿＿＿ 本人・家・学校・その他(　　)
○参加者の付き添いの方がいましたらご記入ください。(父、母、先生、友人など)
お名前(ふりがな)(間柄) ＿＿＿＿＿＿(　　) ＿＿＿＿＿＿(　　)

ふりーすぺーす

好きなアーティスト、趣味、お絵かき、興味のある部活動など、自由に書いてください♪
その他、伝えておきたいこと、アレルギーについてなど、配慮が必要なことがあればご記入ください。
可能な限り配慮させていただきます。（内容により、対応が困難な場合もあります。ご了承ください。）



◎ **以上の項目をご記入されましたら、ＦＡＸでお申し込みください。**

学校法人　つくば開成学園　京都つくば開成高等学校
ＴＥＬ：０７５−３７１−００２０　　ＦＡＸ：０７５−３７１−００２１
ご不明な点がありましたら、お気軽にご連絡ください。
お車での来校をお考えの場合はご相談ください。
※８月１０日(木)から１７日(木)は閉門期間のため電話がつながりません。

生徒交流会担当教員：山下 友里絵
申し込み期限：平成２９年８月５日（土）