

(鑑不要) FAX 0144-82-6008

## 北海道栄高等学校 第1回体験入学参加申込書

学校名 \_\_\_\_\_ 中学校

担当教諭 \_\_\_\_\_

1. 参加人数 生徒 \_\_\_\_\_ 名 教員 \_\_\_\_\_ 名 保護者 \_\_\_\_\_ 名

## 2. 講座別参加人数

講座名		生徒	保護者	講座名		生徒	保護者
1	※1 アルファコース	人	人	7	女子バレーボール部	人	人
2	※2 総合的な探究の時間	人	人	8	柔道部	人	人
3	硬式野球部	人	人	9	ウエイトリフティング部	人	人
4	アイスホッケー部	人	人	10	ダンス部	人	人
5	男子バスケ部	人	人	11	書道部	人	人
6	女子バスケ部	人	人				

※1…授業体験の教科が選択制となっておりますので、別紙申込書にそれぞれの生徒氏名、希望する体験授業をご記入のうえ、本申込書と一緒に FAX してください。

※2…別紙申込書にそれぞれの生徒氏名、希望する体験講座（第1希望から第4希望）をご記入のうえ、本申込書と一緒に FAX してください。

## ～注意事項～

1. 7月25日(月)までに、FAXでお申し込みください。
2. 生徒・保護者等の追加・変更が生じた場合、下記の担当までご連絡ください。
3. 定員を超えた場合は、受付できない場合があります。その場合は中学校にご連絡いたします。
4. 保護者の来場は中学生1人につき、各家庭1人までとさせていただきます。
5. 教員の来場は各中学校1人までとさせていただきます。
6. 申し込みについては17時までを当日受付とし、それ以降は翌日受付として扱います。
7. 申し込み状況をホームページでお知らせするのでご確認ください。

## &lt;問合せ先&gt;

北海道栄高等学校 募集広報センター (TEL : 0144-82-2185)

担 当 伊東 武夫 (いとうたけお)

藤田 勝也 (ふじたかつや)

# 授業体験 参加申込書

学校名 \_\_\_\_\_

中学校 \_\_\_\_\_

※アルファコース体験、総合的な探究の時間体験への参加希望者がいない場合、本申込書は不要となります。

※参加希望者が多数の場合は、必要に応じて本申込書をコピーしてお使いください。

## 1. アルファコース体験 ※1つに○を付けて下さい。

①	生徒氏名		
	数学	生物	どちらでもよい
②	生徒氏名		
	数学	生物	どちらでもよい
③	生徒氏名		
	数学	生物	どちらでもよい
④	生徒氏名		
	数学	生物	どちらでもよい

## 2. 総合的な探究の時間体験 ※第1希望から第4希望の数字を記入してください。

①	生徒氏名			
	第_____希望	胆振郷土研究	第_____希望	茶道
	第_____希望	着付	第_____希望	総合スポーツ
②	生徒氏名			
	第_____希望	胆振郷土研究	第_____希望	茶道
	第_____希望	着付	第_____希望	総合スポーツ
③	生徒氏名			
	第_____希望	胆振郷土研究	第_____希望	茶道
	第_____希望	着付	第_____希望	総合スポーツ
④	生徒氏名			
	第_____希望	胆振郷土研究	第_____希望	茶道
	第_____希望	着付	第_____希望	総合スポーツ