

静岡商業高校 宛 (表紙はいりません。このシートのみ送信してください。)

F A X 0 5 4 - 2 5 5 - 9 2 4 1 または 電子メール seisho@seisho.ed.jp

令和3年度静岡県立静岡商業高等学校 学校見学会・個人相談会参加申込書

【期日】 第1回：10月29日(金) 第2回：11月5日(金) 第3回：11月12日(金)

第4回：11月19日(金) 第5回：11月26日(金) 第6回：12月3日(金)

【時間】 16時00分から17時00分 (受付：15時50分)

参加希望日【第 回 (月 日)】中学校名【 中学校

No.	氏名	ふりがな	性別	連絡先電話番号	保護者の同伴	見学を希望する部活動
1					有・無	
2					有・無	
3					有・無	
4					有・無	
5					有・無	
6					有・無	
7					有・無	
8					有・無	
9					有・無	
10					有・無	

1 お一人で申し込まれても、集団で申し込まれてもかまいません。

(お一人の場合は、No.1にのみ御記入ください。)

2 F A Xまたは電子メールにて送付してください。

3 記載いただいた個人情報は、相談会終了後速やかに廃棄いたします。

◆問合せ先

(担当) 静岡商業高校 副校長 谷口

教頭 佐田

(TEL) 0 5 4 - 2 5 5 - 6 2 4 1