

令和2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30日(金) 第2回：11月6日(金)
第3回：11月13日(金) 第4回：11月20日(金)

【時　間】 16時30分から17時30分
(受付：16時20分)

参加希望回、期日：【第　　回（　　月　　日）】中学校名：【　　】中学校

*印は必ず御記入ください。それ以外は支障なければ御記入ください。

No.	* 氏名	* ふりがな	* 性別	志望学科	* 保護者同伴	所属部活動
1				商業科・情報処理科	有・無	
2				商業科・情報処理科	有・無	
3				商業科・情報処理科	有・無	
4				商業科・情報処理科	有・無	
5				商業科・情報処理科	有・無	
6				商業科・情報処理科	有・無	
7				商業科・情報処理科	有・無	
8				商業科・情報処理科	有・無	
9				商業科・情報処理科	有・無	
10				商業科・情報処理科	有・無	

※1 お一人で申し込みそれでも、集団で申し込みでもかまいません。

お一人の場合は、No.1にのみ御記入ください。

2 志望学科と保護者同伴については該当箇所に○を記入してください。

3 FAXで送信してください。。

電話 054-255-6241
FAX 054-255-9241