

福島県立只見高等学校見学&町営寮見学 申込書

申込日: 令和 2 年 月 日

フリガナ			年 齢
生徒氏名			歳
生年月日	明 大 昭 平	年 月 日	性 別 男 女
フリガナ			年 齢
代表者氏名			歳
フリガナ			年 齢
参加者名			歳
フリガナ			
住 所	〒 都 道 府 県		
電話番号 (FAX)		携帯電話番号	
Eメールアドレス			

見学会実施日	下記のいずれかの、ご都合のよい日すべてに○印をお願いします。 (希望順に①②③とお願いします)
--------	--

日 程	高校見学 (10:30~12:00)	寮(奥会津学習センター)見学 (13:00~14:00)
	授業参観 校内見学等	留学生の入試までの手続き 寮内設備見学
10月17日(土)		
11月07日(土)		
11月21日(土)		

※マスクの着用をお願いします。
 ※3密防止の観点から、ご希望が集中する場合は、別の都合のよい日でお願いをする場合がありますので、希望順に①②③とご記入をお願いします。
 ※できる限り、自家用車などで不特定多数の方々との接触を避ける形でいらしてください。