

令和5年度オープンスクール参加申込（FAX送信票）
稚内大谷高等学校 入試部宛

令和5年 月 日

中学校 返信者

オープンスクールに

参加する

参加しない

参加の場合

引率者
御芳名

参加予定生徒数

名

希望来校予定時間

9月26日（火）・28日（木）からお選び
ください。その他、ご希望の日時等ござい
ましたらご記入ください。

第1希望

9月 日

第2希望

9月 日

通信欄

【FAX番号 0162-73-1914】

- ※1 鑑は不要ですので、お手数をおかけ致しますが9月20日（水）までに申込用紙のみご返信頂きますよう宜しくお願い致します。
- ※2 クラブ体験を希望する生徒様がいらっしゃいましたら、個別に対応することが可能です。その際は通信欄にご記入頂くか、本校教頭までご連絡願います。