ＦＡＸ送信（鑑不要）0986－39－4117　　※提出期限 6 / 27 (火)

**都城聖ドミニコ学園高等学校　夏の体験入学 ( 8/1火、8/5土 ) 学校申込書**

**中学校**

**担当の先生：　（　　　　　　　　　　　　　先生　）　引率：（　有 ・ 無　）**

**【注意事項】**

⑴　参加希望日は、日程の欄に〇をお書きください。

⑵　体験授業は、下記の①～⑦の中から、**第２希望まで**選び、欄には番号をご記入ください。

**① 言葉のチカラ（国語）＆ファッション（家庭）　 　② Ken’s English（英語）**

**③ ゆかたの着付け（礼法）　 　④茶道（礼法）　 　 ⑤ダンス　 　⑥サッカー　　⑦ソフトテニス**

⑶　送迎バス利用者は、バス利用の欄に〇印をお書きください。

⑷　保護者等、本人以外の参加者は、参加人数をお書きください。

⑸　体験授業やバス出発時間の確定は、個人からの申込みも含め7/14(金)までにお知らせいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学年 | 氏　　　名 | 日　程 | | 体験授業（番号） | | バス利用（ 〇×） | | 本人以外の  参加人数 |
| 8／1（火） | 8／5（土） | 第１希望 | 第２希望 | 行き | 帰り |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |