

オープンキャンパス・現地説明会 参加申込書

FAXあて先 [] キャンパス 宛

◇希望者について

送付日 令和 年 月 日

中学校名 高等学校名	市立 町立 ()立	中学校 高等学校	年 組 (教室)
ご自宅の 住所・連絡先	〒 —		
	電話 ()	携帯 ()	
参 加 者	ふりがな		性 別
	生徒氏名		男 ・ 女
	ふりがな		生徒との関係
	氏 名		
	ふりがな		生徒との関係
	氏 名		

◇参加希望のオープンキャンパス等

◆梁川キャンパスの <オープンキャンパス>

参加する会の 開催日	個別相談希望		キャンパス	コース・クラス名 等	関心のある コースに○	
月 日	有 ・ 無	⇒	梁 川	全日型	国際理数コース	
月 日	有 ・ 無				総合文化コース	
		通信制		集中・週1コース		

◆甲府キャンパスの <国際農業コース現地説明会>

月 日	有 ・ 無	⇒	甲 府	全日型 通信コース	国際農業コース 現地説明会	
-----	-------	---	-----	--------------	------------------	--

◆甲府キャンパスの <オープンキャンパス>

月 日	有 ・ 無	⇒	甲 府	全日型 通信コース	国際農業コース	
月 日	有 ・ 無	⇒			総合文化コース・ キャリアクラス	
					総合文化コース・ 進学習熟クラス	
			一般通信制	集中・週1コース		

※参加希望のオープンキャンパスや現地説明会の月日を書いてください。複数選択可。

※「個別相談希望」の欄は、「有・無」どちらかに○をつけてください。個別相談時間は全体会后になります。

※「関心のあるコース」の欄に○をつけてください。複数選択可。

連絡・質問等・担任の先生名等

◇申込先・問合せ先 (電話による申し込みも受け付けております)

梁川キャンパス FAX0554-56-8501 TEL0554-56-8500

甲府キャンパス FAX055-226-1550 TEL055-237-0510