学校見学・個別相談　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			

◇見学・相談希望のコース等

※「見学相談」の欄に○をつけてください。複数選択可。

※ 見学相談の希望月日時間については、担当からお電話を差し上げて、希望を元に調整いたします。

ｷｬﾝﾊﾟｽ	コース・クラス名 等		見学相談	希望　月日（時刻）	
				第1希望	第2希望
梁川	全日制	国際理数コース		月　日 時刻（　　）	月　日 時刻（　　）
		総合文化コース			
		体育文化コース			
甲府	全日型 通信コース	国際農業コース 須玉実習地に行く		月　日 時刻（　　）	月　日 時刻（　　）
		国際農業コース 甲府で説明を聞く（1号館）			
		総合文化コース・ キャリアクラス（1号館）			
		総合文化コース・ 進学習熟クラス（1号館）			
		総合文化コース・ マイプランクラス（2号館）			
	一般通信ｺｰｽ	集中ｽｸｰﾘﾝｸﾞ コース 週1日登校コース			

連絡・質問・担任の先生

◇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