

FAX送信票

Fax 058-271-5453

送付先

〒500-8288 岐阜市中鶉1-50 Tel 058-271-5451

岐阜聖徳学園高等学校
入試委員長 浅野 浩二

件名

進学相談会 参加申し込み

中学校名

中学校

担当者名

引率

第1回 11月20日(土) 有・無

第2回 12月 4日(土) 有・無

氏名

番号	生徒氏名	性別	参加希望日	入試過去問題解説	志望	保護者参加	備考
1		男・女	11/20 ・ 12/4	英語 ・ 数学 両方	特進 ・ I類 ・ II類 商業科 ・ 未定		
2		男・女	11/20 ・ 12/4	英語 ・ 数学 両方	特進 ・ I類 ・ II類 商業科 ・ 未定		
3		男・女	11/20 ・ 12/4	英語 ・ 数学 両方	特進 ・ I類 ・ II類 商業科 ・ 未定		
4		男・女	11/20 ・ 12/4	英語 ・ 数学 両方	特進 ・ I類 ・ II類 商業科 ・ 未定		
5		男・女	11/20 ・ 12/4	英語 ・ 数学 両方	特進 ・ I類 ・ II類 商業科 ・ 未定		
6		男・女	11/20 ・ 12/4	英語 ・ 数学 両方	特進 ・ I類 ・ II類 商業科 ・ 未定		
7		男・女	11/20 ・ 12/4	英語 ・ 数学 両方	特進 ・ I類 ・ II類 商業科 ・ 未定		
8		男・女	11/20 ・ 12/4	英語 ・ 数学 両方	特進 ・ I類 ・ II類 商業科 ・ 未定		
9		男・女	11/20 ・ 12/4	英語 ・ 数学 両方	特進 ・ I類 ・ II類 商業科 ・ 未定		
10		男・女	11/20 ・ 12/4	英語 ・ 数学 両方	特進 ・ I類 ・ II類 商業科 ・ 未定		

《記入におけるお願い事項》

*性別を○で囲んでください。

*参加希望日を○で囲んでください。

*入試過去問題解説に参加希望する場合は、英語・数学・両方のいずれかを○で囲んでください。

*志望する科・コースを○で囲んでください。

*保護者が参加希望される場合は、保護者欄に○印をご記入ください。

*その他要望があれば、備考欄にご記入ください。