

令和元年7月20日開催 体験授業申込用紙(送信票)

東京都立竹台高等学校宛

ファクシミリ 03-3891-1518
〒116-0014東京都荒川区東日暮里5-14-1

締切:7月18日(木)必着

*希望する科目名を第2希望まで記入してください。
*保護者の方と御一緒に御来校いただく場合は、保護者の方の人数もお書きください。

中学校名	立			中学校
フリガナ				
参加生徒氏名				(男・女)
学年				年
保護者参加	無・有(人)			
第1希望		第2希望		
連絡先	電話:			
	ファクシミリ:			
緊急時 連絡希望方法	電話・ファクシミリ			
担任の先生				先生
終了後個別相談希望 有・無 / 校内見学希望 有・無				

【科目名】

1. 国語 2. 英語 3. 社会 4. 理科