

平成29年度 静岡県立清水南高等学校中等部 小学6年生のための中等部一日体験入学申込書

***清水南高校中等部ホームページ(<http://www.shimizuminami.ed.jp/>)から申込フォームに記入して送信して下さい。(FAX、郵送での申し込みも可)**

郵送・送信先 〒424-8622 静岡市清水区折戸三丁目2-1
静岡県立清水南高等学校中等部 教頭 加藤雅弘 宛
FAX 054-335-9763

小学校名 _____ 小学校

学年・組・番号 6年 組 番

(ふりがな)
氏名・性別 氏名 _____ 男・女
(性別は、○で囲んでください。)

引率者氏名 引率者氏名 _____ (なしでも可)

連絡先住所 住所 〒 _____

連絡先電話 電話番号 _____ () _____

FAX番号 FAX番号 _____ () _____

体験希望日 8月7日(月) 8月8日(火) (どちらか一方を○で囲んでください。)

体験授業の選択 (国語・社会・数学・理科・英語の中から希望する教科を御記入ください。)
※授業決定は当日発表。2教科を体験します。

第1希望 _____ 第2希望 _____ 第3希望 _____

希望返信方法 FAX 郵送 (どちらか一方を○で囲んでください。)

中等部3年生との交流会で話題にしてほしいこと、質問したいこと。

*受信確認票は、FAXで申し込まれた方には4日以内に、郵送で返信する場合は1週間以内に送ります。