

令和7年度 福島県磐城第一高等学校 第2回オープンスクール 参加申込書

学 校 名 _____ 中 学 校 _____ (No. _____)

参加人数が多い場合は用紙をコピーしてお使いください

	生徒氏名	ふりがな	入試対策講座 (下記のA～Cのうち1つ選択)		保護者参加 ○ ×
例	磐城花子	いわきはなこ	B	一般選抜(専願)	○
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

<入試対策講座>

A:推薦選抜入試対策講座 B:一般選抜入試対策講座(専願) C:一般選抜入試対策講座(併願)

* 中学校の先生のご参加 (引率のみの場合は記入の必要はありません。)

参加者名

職名	
氏名	

※ 10月10日(金)までにFAXまたはメールにて送信ください。

FAX 0246-26-1274 (送信票は不要です。)

メールアドレス kakeru-hasegawa@iwakil-h.ed.jp

(受付担当 長谷川^{はせがわ})