

大阪教育大学附属高校池田校舎
「スクール・ガイダンス2017」参加申込書

所属学校名 (_____)

学校電話番号 (_____)

・ 学校説明会 参加申込書

ふりがな お 名 前	種 別 (いずれかに○印)
	入学希望者・保護者・中学校教員・その他 (_____)
	入学希望者・保護者・中学校教員・その他 (_____)
	入学希望者・保護者・中学校教員・その他 (_____)
	入学希望者・保護者・中学校教員・その他 (_____)

その他の方は、(_____)に参加事由等をお書き添え下さい。

・ 体験授業 参加申込書 (入学希望の中学3年生だけが参加できます)

ふりがな お 名 前	在籍している中学校名

・ 申込書 FAX 番号 **072-762-1076**

・ 申込書郵送先 〒563-0026 池田市緑丘1-5-1

大阪教育大学附属高校池田校舎 企画広報委員会 宛