

送信票	山形西高等学校 教務課 宛	FAX 023-641-3516
-----	---------------	------------------

山 形 県 立 山 形 西 高 等 学 校

オープンスクール (10月 18日 土曜日) 参加申込書

令和7年 月 日

■学校名

■参加者名（当日参加される方のお名前をお書きください）

参加する生徒名	
参加する保護者名	
参加する中学校教員氏名	
参加時間 (希望する時間に○印を記入してください。)	・ 午前の部（山形市立中学校） ・ 午後の部（山形市外の中学校等および山形大学附属中学校） ・ 山形市立中学校であるが午後の部を希望 ・ 山形市外の中学校等または山形大学附属中学校であるが午前の部を希望
校舎見学希望	希望する ・ 希望しない
ご質問等	何かご質問があればご記入ください。

■連絡

- (1) Google Forms から申し込みができない場合は、このFAX用紙にてお申し込みください。
- (2) 受付期間は9月12日（金）～10月10日（金）です。