

FAX 0242-27-3660 (送信票不要)
申込締切 お早めにお申し込みください。先着順となります。
事務担当 教頭 電話／FAX 0242-27-3660

送信日 令和7年()月()日

会津第二高等学校「個別の学校見学」 申込用紙

送 信 者	中学校名	
	電話	
	記載者(職・氏名)	

1 見学希望日

第1希望	令和 年 月 日 ()
第2希望	令和 年 月 日 ()

※開始時刻 17:00 終了時刻 18:00頃

2 見学希望者

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

3 見学希望内容

学校概況 説明	見学		給食		※何かご希望があ れば記入してください。
	授業	施設	見学	試食	
生徒					

※希望する箇所に○を記入してください。

※給食試食は有料（1食324円）とさせていただきます。準備の都合上、給食試食のキャンセルはお受けできません。