

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						
保護者						

※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。