

# 大阪市立 **西** 高等学校

## 第2回「体験入学」参加希望票

(平成30年12月21日(金) 午後2時～5時頃)

※受付 午後1時30分～

中学校名	立	中学校
	大阪市立の場合 ⇒ (                      ) 区	
	中学校からのお申し込みの場合 →担当の先生のお名前 (                      ) 先生	

参加者名	連絡先	希望学科	付添者	<input checked="" type="checkbox"/> 以前に参加したことがある
		英語科 流通経済科 情報科学科	名	<input type="checkbox"/> 第1回 学校説明会 (9/8) <input type="checkbox"/> 第1回 体験入学 (10/27) <input type="checkbox"/> 第2回 学校説明会 (11/23)
		英語科 流通経済科 情報科学科	名	<input type="checkbox"/> 第1回 学校説明会 (9/8) <input type="checkbox"/> 第1回 体験入学 (10/27) <input type="checkbox"/> 第2回 学校説明会 (11/23)
		英語科 流通経済科 情報科学科	名	<input type="checkbox"/> 第1回 学校説明会 (9/8) <input type="checkbox"/> 第1回 体験入学 (10/27) <input type="checkbox"/> 第2回 学校説明会 (11/23)

★12月14日(金) までに

FAXで【(06) 6531 - 9613】へお送りください。

(この用紙1枚のみでお送りください)

※ もし、印刷できない場合は、保存後、Acrobat Readerで印刷してください!!

電話での申し込みも受け付けております。

TEL       【(06) 6531 - 0505】