

※受付番号

(↑ 記入不要です)

科目履修生申込書

申込日 平成30年 2月 日

宮城県田尻さくら高等学校長 殿

1 受講希望者 (空欄のないよう御記入願います)

ふりがな 本人氏名				(男・女)
生年月日	昭和・平成	年	月	日生(歳)
現住所	(〒 -)			
連絡先	(固定電話)	(携帯電話)		

※科目の調整等でこちらから連絡を差し上げることがございます。

2 受講希望科目名 (第1希望の選に漏れた場合に備え、必要に応じて第2希望も御記入下さい。)

(1) 1科目受講希望の場合

	科目名	科目コード	曜日	備考
第1希望				
第2希望				

(2) 複数科目受講希望の場合 (2科目目) ※(1)と重複しないように御記入下さい。

	科目名	科目コード	曜日	備考
第1希望				
第2希望				

(3) 複数科目受講希望の場合 (3科目目) ※(1)(2)と重複しないように御記入下さい。

	科目名	科目コード	曜日	備考
第1希望				
第2希望				

※募集期間 平成30年2月13日(火)から2月23日(金)まで [9:00~16:30]
(本校新校舎1階事務室にて受付。土曜日・日曜日を除きます。)