



和歌山県立きのくに青雲高等学校
通信制課程 有本 洋 宛

受付	No.
	月 日

送信先FAX番号 073-422-4045

E-mail: sub-principal@seiun-h.wakayama-c.ed.jp

和歌山県立きのくに青雲高等学校通信制課程 令和6年度 オープンスクール参加申込書

中学校名			
進路担当		引率教員 (引率がある場合)	
電話番号		FAX番号	
緊急連絡先	引率教員がない場合は、必ず緊急連絡先を記入してください。		

ふりがな 参加者氏名	該当項目に○印を付けてください	備考
	生徒 ・ 保護者 ・ ()	
	生徒 ・ 保護者 ・ ()	
	生徒 ・ 保護者 ・ ()	
	生徒 ・ 保護者 ・ ()	

個別相談の希望は、備考欄にご記入ください。(例:個別相談希望)

申込〆切は、10月8日(火)です。

学校案内(パンフレット)・入試案内等当日資料のみ希望の場合は、希望部数をご記入ください。

希望部数・・・ 部