

## コース選択希望票

選択するコースに○をつけてください。

合格者	受検番号	ふりがな		コース	選択
		氏名		1 普通コース	
				2 福祉実践コース	

※ このコース選択希望票は切り取って3月24日（火）にお子様を持たせてください。

----- キ リ ト リ -----

合格者登校日 保護者出席票			
受検番号		ふりがな	
		合格者氏名	
生年月日	西暦 20	年	月 日 生
出身中学校名	立		中学校
電話番号	-	-	(日中に連絡が取れる携帯電話等)
ふりがな			
保護者氏名			
<p>《アンケート》該当の ( ) 内に○印を付けてください。</p> <p>( ) PTA活動に興味がある ( ) PTA役員・理事に立候補してもよい</p> <p>PTA役員・理事がどうしても出来ない事情があれば下に御記入ください。</p>			

※この保護者出席票は切り取って3月24日（火）にお子様を持たせてください。

確認のため、上記の内容をQRコードを読み取り、入力フォームへの入力もお願い致します。



<https://forms.office.com/r/bdAamN9wWi>