

高校内進学相談会
開催希望申込書

申込日 年 月 日

高校名	高等学校		
所在地	〒 -		
学校長	先生		
進路指導主事	フリガナ 先生		
連絡先	TEL - -	FAX - -	
ご担当の先生		①	②
	お名前	フリガナ	フリガナ
	連絡先(直通電話)	TEL - -	TEL - -
	メールアドレス		
高校内進学相談会	開催希望日	年 月 日 () 午前 : ~ : 午後 : ~ :	
	対象	年生 名 (男 名・女 名)	
	開催内容	<input type="checkbox"/> ① 個別相談会 (<input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> ② 模擬体験授業 (<input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> ③ 講演会 ・ 専門学校とは (<input type="checkbox"/>) ・ 就職とは (<input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> ④ 面接指導 (<input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> ⑤ 先生との懇談会 (<input type="checkbox"/>) ※希望の所に、○印をつけて下さい。	