

↑ FAX SHEET (019-698-2783)

星北高等学園 行

中学校名： _____

進路指導の先生： _____ 参加の有無： 有 ・ 無

担任の先生： _____ 参加の有無： 有 ・ 無

令和5年1月オープンスクール参加申し込み者

3密を避けるため、午前午後とも生徒8名ずつとさせていただきます。

なお、2名以上の保護者の参加につきましては、あらかじめご相談下さい。

ふりがな 生徒氏名	性別	学年	保護者の参加（人数） ふりがな 保護者氏名	連絡先 （ご自宅の住所、電話番号 ※携帯可）	※希望（○印）	
					午前	午後
			有（ 人）・無			
			有（ 人）・無			
			有（ 人）・無			

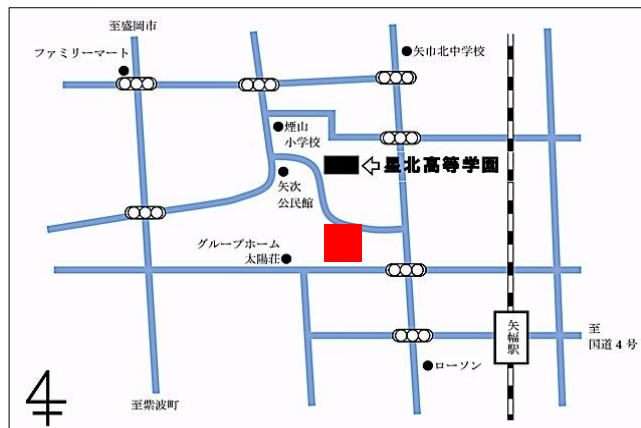
※午前・午後どちらでも可能の場合は、両方に○印をお願いします。

ご質問・連絡事項等がありましたら、ご記入ください。

【お申込み、お問合せ】

学校法人 北日本高等学院
星北高等学園
 〒028-3613
 岩手県紫波郡矢巾町北矢幅 1-9-3
 TEL：019-698-2782
 FAX：019-698-2783

担当：齊藤、野村





学校法人 北日本高等学院

星北高等学園

全日制 / 高卒資格取得

いっしょに 希望を
みつけよう!

第5回 オープンスクール

日 時：令和5年1月6日(金)

午前の部 9:30~12:00 (受付開始 9:00~)

午後の部 13:00~15:30 (受付開始 12:30~)

それぞれ
生徒 8 名
までにな
ります

内 容：① 体験授業

② 学校概要説明

③ レクリエーション

持ち物：筆記用具 (服装は自由)



場 所：星北高等学園

住 所：紫波郡矢巾町北矢幅 1-9-3

TEL : 019-698-2782 FAX : 019-698-2783

メール：seihoku@iwate.email.ne.jp

お申込み期間は **11月14日(月)~12月21日(水)** です。電話、FAX、メールいずれかの方法でお申込みください。FAXでお申込みの方は裏面のFAXシートをお使いください。

検索 QR コード ⇒

