

# 平成30年度 学校見学会参加申込書

ぎふ国際高等学校 御中

FAX番号  
●岐阜本校  
058-251-8488

中学校名	立	中学校
担当者氏名		
TEL	FAX	

No.	生徒氏名	ふりがな	参加日	時間	性別	組	保護者
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

※ 保護者だけが参加する場合は保護者欄に○を記入してください。

※ 中学校の先生や支援施設の職員の方が参加される場合は、生徒氏名欄に職名・氏名をご記入ください。