

<完全予約制>

個別相談会

回	日にち	曜	開始時間	申込締切
第1回	7月31日	金	10:00	前日正午
第2回	8月21日	金	10:00	前日正午
第3回	8月26日	水	10:00	前日正午
第4回	9月18日	金	10:00	前日正午
第5回	9月26日	土	10:00	前日正午
第6回	10月23日	金	10:00	前日正午
第7回	10月24日	土	10:00	前日正午
第8回	11月13日	金	10:00	前日正午
第9回	11月20日	金	10:00	前日正午
第10回	12月 5日	土	13:00	前日正午
第11回	12月11日	金	10:00	前日正午

*

内 容 :

①個別相談 (30分程度)

②校舎見学 (20分程度)

★申込順に開始時間を決定し、ご連絡いたします。開始時間が遅くなる場合があります。

*

*

申 込 : 担任、進路の先生に申し出よう。

*

その他

★申込締切は、各開催日の前日正午です。

★P駐車場はございます。

★平日開催の相談会は、授業見学も予定しています。

*

*

*

【その他の予定】

『オープンキャンパス』

日にち : 12月5日(土)

時 間 : 午後9時半～正午 本校にて

内 容 : ケーキ作り、体験授業他

申 込 : 担任、進路の先生に申し出よう。

〒516-0009 伊勢市河崎1-3-25
(0596-28-2077)

英心高等学校

《裏面が申込FAX用紙です。》

FAX 0596-23-9811

申込用紙

送信日 ____月____日

送信先 英心高等学校宛

送信元 中学校名_____中学

担当者名 (_____)

英心個別相談会

ふりがな 生徒氏名	希望 相談日	性別	現時点での 英心への進学意思
		男・女	ある・ない・未定
		男・女	ある・ない・未定
		男・女	ある・ない・未定
		男・女	ある・ない・未定